

Indmeldelse til skoleåret 20__ - 20__



**EFTERSKOLEN
LINDENBORG**

Elevens fulde navn: _____

CPR.nr: _____ Email _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ By _____ Tlf. nr. _____

Ønskes optaget i ____ 9. klasse ____ 10. klasse

Er socialforvaltningen involveret i betalingen af opholdet? __ Ja __ Nej

Mor/værges navn _____

CPR.nr: _____ Email _____

Adresse: _____

Postnr. _____ By _____ Tlf. nr. _____

Far/værges navn _____

CPR.nr: _____ Email _____

Adresse: _____

Postnr. _____ By _____ Tlf. nr. _____

Samlever til mor/far på elevens hjemadresse

Navn _____ CPR.nr: _____

Søskende under 18 år (ekskl. eleven) _____

Dato: _____

Mor/værges underskrift

Far/værges underskrift

Elev underskrift

Det med småt:

Som værges for eleven indestår undertegnede for skolens skadesløsholdelse for alle omkostninger efter fradrag af offentlig refusion, som elevens ophold måtte medføre. Afbrydelse af opholdet kan kun ske med et skriftligt varsel på 4 uger fra værges - eller ved at betale for 4 uger uden offentlig refusion (pt. 4 x 2125,00) Når bekræftelse på denne indmeldelse er sket og et gebyr på 1500,00 kr. er indbetalt, er eleven endelig optaget. Gebyr indbetales på konto 4319 3183141112

