

ANSØGER

Navn: _____ Cpr. nr.: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ By: _____

Mobil: _____

Uddannelse: _____ Klasse: _____ Periode: _____ til _____

Hvis muligt ønsker jeg at bo sammen med _____

Elever under 18 år

VÆRGE/FORÆLDRE

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ By: _____

Telefon: _____

Udfyldes af Skolehjemmet

OPTAGELSE PÅ SKOLEHJEMMET

Afrejsetidspunkt morgen: _____ Ankomst på skole: _____

Indflytningsdato: _____ Udflytningsdato: _____

Betaling: Gratis 542,- pr. uge Betaling fra: _____

Du har 5 kvarters transporttid

Optaget på skolehjemmet: Ja Nej Dato: / 20 Initialer: _____

Har du under 5 kvarters transporttid? > Kontakt skolehjemsleder Michael Thomsen på 99191919 / Mobil 30106541.

Ansøgers underskrift

Forældres underskrift (hvis under 18 år)