

Ansøgning om optagelse

Det er vigtigt at alle felter udfyldes korrekt.
Skemaet indsendes elektronisk og kan printes til eget brug.

Ansøgning om optagelse på klassetrin og skoleår

Klassetrin		i skoleåret	
------------	--	-------------	--

1 OPLYSNINGER OM ELEVEN

Nationalitet			
CPR nr.			
Fornavn(ne)			
Efternavn			
Kaldenavn			
Adresse 1			
Adresse 2			
Postnummer		By	
Elevens mobiltelefon			

Pige Dreng

Eleven er katolik Medlem af Folkekirken

Er eleven medlem af et andet trossamfund? Hvis ja, hvilket:

Er eleven tosproget? Ja Nej

Hvis ja, hvilket sprog tales i hjemmet?

For elever fra 5. skoleår og opefter: Ønskes fransk eller tysk som valgfag?

Fransk Tysk

2 INTERNATIONAL BILINGUAL DEPARTMENT

Eleven søger optagelse i International Bilingual Department

Hvis eleven søger optagelse i International Bilingual Department, oplys da venligst niveau for fagene

Dansk		Engelsk	
-------	--	---------	--

3 SFO SKOLEFRITIDSORDNING

Ønskes barnet indmeldt i SFO? Ja Nej

4 OPLYSNINGER OM MOR



Nationalitet			
CPR nr.			
Fornavn(ne)			
Efternavn			
Adresse 1			
Adresse 2			
Postnummer		By	
Telefon hjemme		Telefon mobil	
Telefon arbejde			
E-mail			

5 OPLYSNINGER OM FAR

2

Nationalitet			
CPR nr.			
Fornavn(ne)			
Efternavn			
Adresse 1			
Adresse 2			
Postnummer		By	
Telefon hjemme		Telefon mobil	
Telefon arbejde			
E-mail			

6 ANDRE OPLYSNINGER

Indehaver af forældremyndighed: Mor Far Fælles

Har eleven særlige udfordringer af betydning for indlæring eller social adfærd?

Har eleven gået i børnehave?

Institutionens navn:

Har eleven gået / Går eleven på en anden skole?

Skolens navn:

Eventuelle søskende som går på skolen eller som er søgt optaget:



Indmeldelsen er først gyldig, når indmeldelsesgebyr på kr. 1000 er overført til skolens konto 5013-1421708 eller betalt via skolens hjemmeside med angivelse af elevens navn og årgang.

Jeg er indforstået med skriftligt at underrette skolen, dersom jeg træffer andre dispositioner med hensyn til barnets skolegang.

Jeg bekræfter, at jeg har læst skolens værdigrundlag, og at jeg som forældre vil samarbejde med skolen om at leve op til dette.

Jeg giver samtidig tilladelse til at mit barn må medvirke på fotos og film som bruges internt på skolen, i forbindelse med markedsføring og ved pressens besøg på skolen.

Navn/underskrift

3

PRINT

Udskriv til eget brug

GEM OG SEND

Check venligst at alle felter er udfyldt.

Send pr. mail til skolen:

Vælg gem dokumentet og giv det et navn. Åben dit mailprogram og vedhæft dokumentet.

Send mailen til isj@sanktjoseph.dk

Eller send et print pr. brev til:

Institut Sankt Joseph, Dag Hammarskjölds Allé 17, 2100 København Ø