

## Ansøgning om optagelse for skoleåret 2021-22

Hele skoleåret                       ½ skoleår                       Start dato \_\_\_\_\_

Eleven ønskes indskrevet som Kostelev  Dagelev

Eleven indkvarteres på dobbeltværelse. Ønskes eneværelse, kan der ansøges herom.  
Såfremt der bevilges eneværelse, udgør betaling kr. 300,00 pr. uge.

Eneværelse ønskes Ja  Nej

Er eleven dansk statsborger Ja  Nej

Hvis nej, så angiv statsborgerskab \_\_\_\_\_

Elevens cpr.nr. \_\_\_\_\_

Elevens navn \_\_\_\_\_ Elevens mobil \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postnr/By \_\_\_\_\_ Kommune \_\_\_\_\_

Elevens mailadresse \_\_\_\_\_

### Skolegang ud over børnehaveklassen

Antal år                      Afgangsrår    20\_\_\_\_                      Seneste skole/uddannelse \_\_\_\_\_

	Ja	Nej
Tilmelding til 10. klasse med mulighed for prøve i dansk, engelsk og matematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tilmelding til 10. klasses enkeltfag (hvis ikke tidligere bestået afgangsprøve)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvis enkeltfag, angiv hvilke <span style="margin-left: 100px;">Dansk <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 100px;">Matematik <input type="checkbox"/></span>		
Har eleven en uddannelsesplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddannelsesplan fremsendes til skolen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elevens skoleudtalelse vedlagt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ordblind (Hvis test er taget bedes denne sendt til skolen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ryger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Har eleven et handicap, en sygdom eller andet, som vi bør have kendskab til \_\_\_\_\_

## Liniefag - sæt 1 kryds

FOOD

GAME

CARE

CRAFTS

## Forældre

Forældremyndighed

Samme adresse som eleven

Mors navn

---

Mors mobil

---

Adresse

---

Evt. fastnummer

---

Postnr/By

---

Kommune

---

Mors mailadresse

---

Forældremyndighed

Samme adresse som eleven

Fars navn

---

Fars mobil

---

Adresse

---

Evt. fastnummer

---

Postnr/By

---

Kommune

---

Fars mailadresse

---

## Navn og telefonnr. til 3. person i AKUT tilfælde

Navn

---

Mobil

---

Skolen fremsender invitationer til skolens arrangementer via mail. Ved underskrift giver du samtykke til, at skolen må sende mail til ovenstående mailadresser.

## Opholdet betales af

Forældre/Elev  EGU  STU

Det offentlige  Evt. forbehold for kommunens bevilling

Navn og tlf på sagsbehandler

---

Navn og tlf på vejleder

---

Jeg giver hermed tilladelse til at skolen må udveksle oplysninger med PPR tidligere skoler, psykologer sagsbehandler mv.

Ja  Nej

Hadsten Fri Fagskole vil gerne kunne anvende foto af eleven på skolens hjemmeside, sociale medier og i skolens blad, som udkommer én gang årligt. Derfor skal Hadsten Fri Fagskole have tilladelse iht. lov/regler om offentliggørelse af foto.

Jeg giver hermed fototilladelse til Hadsten Fri Fagskole

Ja  Nej

Ansøgningen udfyldes og sendes til skolen i underskrevet stand. Når indmeldelsen er modtaget, fremsendes opkrævning af indmeldelses- og administrationsgebyr. Først når skolen har modtaget gebyret, er indmeldelsen gældende.

Jeg/vi har gjort os bekendt med ansøgningsproceduren og vedlagte betalingsvilkår. Jeg/vi forpligter os samtidig til at betale samtlige skyldige beløb i henhold til vilkårene, herunder betaling af gebyr ved evt. afbrudt ophold.

Med underskrift gives der tilladelse til at Hadsten Fri Fagskole må opbevare persondata til og med juli 2022.

Dato \_\_\_\_\_ Elevens underskrift \_\_\_\_\_

Dato \_\_\_\_\_ Forældres/værges underskrift \_\_\_\_\_  
(For elever under 18 år)