



NORD-SAMSØ EFTERSKOLE

SDR. MØLLEVEJ 5 8305 SAMSØ

TLF. 86 59 65 00 FAX. 86 59 65 44

Ansøgning om optagelse i skoleåret 20__/20__ i _____ klasse

Navn _____ Cpr.nr. _____

Adresse _____ Lokalby _____

Postnr. By _____

Kommune _____ Telefon _____

Skole _____ Klasse nu _____

Evt. kontaktperson _____

Hvis forældrene er separeret eller skilt påføres den af forældrene, der har forældremyndigheden - eller hvis der er fælles forældremyndighed, den af forældrene, barnet har folkeregisteradresse hos.

Mor _____ Cpr.nr. _____

Far _____ Cpr.nr. _____

Har du tidligere været på kostskole, efterskole, skolehjem eller lignende? Hvis ja, hvor og hvornår?

Hvorfor ønsker du at forlade din nuværende skole

Hvad forventer du at få ud af et efterskoleophold?

Hvorfor har du valgt netop vores efterskole?

Hvilke fritidsinteresser dyrker du?

Er der særlige hensyn at tage til dit helbred?

Hvor har du hørt/læst om os?

Fortæl lidt om dine fremtidsønsker og -planer, samt dit forhold til dine forældre, søskende og kammerater:

FORBEHOLDT SKOLEN

Brev venteliste		Brev om besøg	
På besøg		Har snakken	
OK NSE		OK eleven	
Vender tilbage inden den:			
Øvrige bemærkninger			