

**ANSØGNING OM OPTAGELSE PÅ
KONGENSGAARD EFTERSKOLE
FOR SKOLEÅRET 2019/2020**

Undertegnede ansøger om optagelse som elev på Kongensgaard Efterskole i skoleåret 2019/2020

Elevens navn _____ Cpr. nr. _____

Adresse _____ Landsby _____

Postnr. _____ By _____ Kommune _____

Jeg går nu i _____ klasse på (skolens navn) _____

og ønsker optagelse i Kongensgaard Efterskoles _____ klasse Elevens Mobil nr.: _____

Hvem har forældremyndigheden (sæt kryds) Mor _____ Far _____

Mor

Far

Navn _____

Navn _____

Cpr.nr. _____

Cpr.nr. _____

Adresse _____

Adresse _____

Postnr. og by _____

Postnr. og by _____

Tlf.nr. _____

Tlf.nr. _____

Mail adr.: _____

Mail adr.: _____

Evt. navn på værges navn/plejeforældre _____

Adresse _____ tlf.nr. _____

Mail adr.: _____

For at blive optaget skal ansøgeren besøge skolen og have en samtale med forstanderen eller en lærer. Eleven er sikret en plads på det ønskede klassetrin, når skolen skriftlig har bekræftet optagelsen og der er indbetalt et indmeldelsesgebyr på 2.500,- kr. Vi forældre/værge/plejeforældre erklærer os indforstået med ovenstående og med de retningslinjer, der er beskrevet i skolekontrakten.

Elevens underskrift _____

Forældres/værges/plejeforældres underskrift _____

Ansøgningsskemaet sendes til:

**Kongensgaard Efterskole
Ringvej 80
Nr. Nisum
7620 Lemvig**