

Undertegnede ansøger hermed om optagelse på Lunderskov Efterskole i skoleåret:

20___ / 20___

Jeg ønsker optagelse i følgende klasse:

9. klasse 9. klasse med støtte

10. Teknik 10. Menneske

Navn:

CPR-nr.:

Adresse:

Postnummer:

By:

Telefon hjemme:

Kommune:

Telefon dagtimer:

Nuværende skole:

Jeg bekræfter med min underskrift, at jeg er interesseret i at blive elev på Lunderskov Efterskole, og at jeg er villig til at overholde skolens regler. (Bemærk at skolen fra 2009 er røgfri)

Dato:

Elevens underskrift:

Moders navn:

Moders CPR-nr.:

Faders navn:

Faders CPR-nr.:

Som forældre til ansøger godkender vi, at vores søn/datter bliver elev på Lunderskov Efterskole. Ved afbrydelse af kurset i utide forpligter vi os til at afholde udgifterne for den forløbne del af skoleåret. Hertil kommer en afbrydelsesbetaling svarende til 4 ugers fuld betaling inklusive statsstøtte. Cirka 10 måneder før eleven skal begynde på skolen, opkræves et depositum på kr. 800. Dette beløb refunderes ikke, hvis eleven melder fra eller afbryder skoleåret i utide.

Dato:

Moders underskrift:

Dato:

Faders underskrift: