

# Tilmelding

## Udfyldes af eleven

Jeg overvejer at starte på Pederstrup Efterskole i august 200\_\_

CPR nummer: \_\_\_\_\_ Nuværende klasse: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnummer og by: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Skriv lidt om dig selv og dine interesser

Nuværende skole: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnummer og by: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Jeg har nøje læst skolens hjemmeside, herunder dens værdigrundlag. Jeg er villig til at yde en positiv indsats for et godt samarbejde på skolen

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

## Udfyldes af forældrene

Far

Mor

Navn: \_\_\_\_\_

CPR nummer: \_\_\_\_\_

Tlf. hjemme: \_\_\_\_\_

Tlf. arbejde: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Forældremyndigheden indehaves af: Begge  Mor  Far

Særlige hensyn og supplerende oplysninger om eleven

Eleven har behov for særlige støttetimer  Eleven er testet på PPR

Som indehaver af forældremyndigheden er jeg/vi indforstået med at bære det fulde økonomiske ansvar for elevens skoleophold og giver hermed skolen tilladelse til at indhente oplysninger hos PPR, skole og kommune.

Den \_\_\_\_\_

Dato

Underskrift, forældre

Sendes eller faxes til skolen, der herefter vil kontakte dig for at aftale et besøg. Der er ingen forpligtelse indgået før besøget på skolen.

Pederstrup Efterskole  
Pederstrupvej 120  
4943 Torrig L

Telefon 5493 5755  
Fax 5493 5754

pederstrup@pederstrup.dk  
www.pederstrup.dk