



Tilmeldingskort 20 /

Elevens fulde navn: _____ (kaldenavn understreges)

Adresse: _____

Postnummer/By: _____ Telefon: _____

CPR-nr: _____ Kommune: _____

Nuværende skole: _____ Nuværende klassetrin: _____

Klassetrin på Strib Idrætsefterskole: 9. kl. 10. kl.

Har du/I besøgt skolen: ja nej

Andre søskende har gået på Strib Idrætsefterskole: ja nej

Navn: _____ Årgang: _____

Evt. sygdomme (skal oplyses): _____

Hvis eleven er tilknyttet sagsbehandler eller personlig rådgiver da

Navn: _____ Telefon: _____

Faders navn: _____ Stilling: _____

Adresse: _____ Mail: _____

Postnummer/By: _____ Cpr.nr.: _____

Telefon privat: _____ Telefon arbejde: _____

Moders navn: _____ Stilling: _____

Adresse: _____ Mail: _____

Postnummer/By: _____ Cpr. nr. : _____

Telefon privat: _____ Telefon arbejde: _____

Dato: _____

_____ Elevens underskrift

_____ Forældre/værges underskrift

Forældre/væрге er indforstået med proceduren ved afbrydelse af skoleopholdet.

VEND

Oplysningsskema

Har du fået specialundervisning: _____ Ja: _____ Hvis ja, hvilket fag:

Nej: _____

Jeg ønsker at tilmelde mig følgende linie:

Sæt kun 1 kryds. Linievalget gælder for hele skoleåret

Sejler-linien _____ Antal år jeg har sejlet:

Hvilken bådtype:

Håndboldlinien _____ Plads jeg spiller på:

Antal år jeg har spillet:

Fodboldlinien _____ Plads jeg spiller på:

Antal år jeg har spillet:

Badmintonlinien _____ Antal år jeg har spillet:

Begrundelse for valg af linie: _____

Jeg medbringer selv følgende udstyr: _____

Til skolens noteringer

Tilmelding modtaget Dato _____

Samtale ved Dato _____

Skolens svar sendt Dato _____

Tilmeldingsgebyr modtaget Dato _____