

Indmeldelsesblanket Sejergaardsskolens Privatskole

Elev Cpr.nr.: _____
Fulde navn: _____
Adresse: _____
Postnr: _____ By: _____
Kommune: _____ Mobil: _____
Ønsket startdato: _____ klasse: _____

Forældremyndighed, SKAL udfyldes: Far: Mor: Fælles: Væрге:

Forælder: Mor: Far: Samlever:
Anden relation: Hvilken: _____
Samme adresse som elev:
Cpr.nr.: _____
Fulde navn: _____
Adresse: _____
Postnr: _____ By: _____
Kommune: _____
Mobil: _____ Arbejdstelefon: _____
Mail: _____

Forælder: Mor: Far: Samlever:
Anden relation: Hvilken: _____
Samme adresse som elev:
Cpr.nr.: _____
Fulde navn: _____
Adresse: _____
Postnr: _____ By: _____
Kommune: _____
Mobil: _____ Arbejdstelefon: _____
Mail: _____

Evt. søskende på Sejergaardsskolen: _____
Elevens nuværende skole/institution: _____
Særlige oplysninger: _____

Ved indmeldelse bekræfter I at have læst informationer, betalingsbetingelser, opsigelsesvarsler mm. på hjemmesiden samt accepterer disse betingelser.

Dato: _____ Forældreunderskrift: _____

Forældreunderskrift: _____

Ved fælles forældremyndighed SKAL begge forældre underskrive.

Ved opskrivning på Sejergaardsskolen betales et administrationsgebyr på kr. 500. Pengene overføres til konto 8117-0003067011 med angivelse af elevnavn. Når eleven optages, betales et gebyr på kr. 650.