

Ansøgning om skolestart på Esajasskolen.

Eleven:

Efternavn	Fornavn	Skolestart pr. / i klasse
Adresse, postnummer og by		CPR-nummer

Mor:

Efternavn	Fornavn	Stilling (valgfrit)
Adresse, postnummer og by (hvis forskellig fra barnet)		CPR-nummer
Tlf. mobil	E-mail	

Far:

Efternavn	Fornavn	Stilling (valgfrit)
Adresse, postnummer og by (hvis forskellig fra barnet)		CPR-nummer
Tlf. mobil	E-mail	

Søskende – skolesøgende eller yngre

Fornavn og alder	Fornavn og alder	Fornavn og alder
------------------	------------------	------------------

Begrundelse for valg af skolen (Skolens værdigrundlag, placering, størrelse, reference) – valgfrit

Jf. persondataforordningen er CPR-nr. en følsom oplysning. Vores begrundelse for at indhente jeres CPR.nr er:

- Vores ventelistesystem arbejder sammen med Folkeregisteret. Derved får vi automatisk navne- og adresseændringer.
- Vi ønsker at samle familien og får via cpr. nr. oplysninger om søskenderelation. I det omfang det er muligt, er det søskende, der først bliver tilbudt plads om skolestart (hvis de er skrevet op rettidigt).

Når vi kontakter jer, sker det primært per mail, men kan også ske per telefon. Afledt af dette er det jeres ansvar at orientere os om ændringer i mobil nr. og mailadresse, da det ellers kan medføre tab af plads på skolen.

Undertegnede erklærer hermed at være bekendt med Esajasskolens vedtægter samt at ville være loyal over for disse:

Dato	Underskrift, af begge forældre eller den forælder, der har forældremyndighed
------	--

Optagelsesgebyr kr. 500,- indbetales til konto: 4440-3307 125 080. Angiv elevnavn og klasse/årgang

Girokort ønskes tilsendt

Sendes/afleveres til Esajasskolen, Kirkegade 14-18, 2650 Hvidovre

For yderligere oplysninger kontakt skolen via mail: kontoret@esajasskolen.dk eller pr. tlf. 36 75 33 93.

Udfyldes af skolen

Ansøgning modtaget (dato og initialer)	Optagelsesgebyr modtaget (dato og initialer)	Optagessamtale aftalt til den:
--	--	--------------------------------