EFTERSKOLEN SMEDEDAL | NYKØBINGVEJ 15 B | 4440 MØRKØV

Ansøgning til elevoptagelse i skoleår _____/_____ på klassetrin_____

Navn _____

Adresse _____

Postnr./by _____

Køn _____

Navn forælder _____

Adresse _____

Postnr./by _____

Telefon _____

E-mail _____

Navn forælder _____

Adresse _____

Postnr./by _____

Telefon _____

E-mail _____

Særlige hensyn (f.eks. angst, medicin, ADHD) _____

_____

_____

Jeg søger en plads som inklusionselev Ja ___ Nej ___
En forudsætning for at søge en inklusionsplads er, at der er et samarbejde med PPR (pædagogisk psykologisk rådgivning) og at de har givet tilsagn om støttetimer.

Dato: _____