



ANSØGNING OM OPTAGELSE PÅ NYSTED EFTERSKOLE

Skoleåret:

Har været på besøg den :

Eleveoplysninger :

Navn :	Cpr. Nr: —		
Adresse			
Mobilnr.	E-mail:		
Kommune	Evt. tidligere kommune (hvis du er flyttet inden for 1 år)		
Statsborgerskab			
Nuværende Skole	Nuværende klassetrin:		
Har modtaget specialundervisning	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	→ DANSK <input type="checkbox"/> ENGELSK <input type="checkbox"/> MATEMATIK <input type="checkbox"/>
Sygdom, handicap	Medicin:		
Allergi	Medicin:		

Forældreoplysninger:

Navn (mor)		Navn (far)	
Cpr.nr.	—	Cpr.nr.	—
Adresse		Adresse	
Postnr. + By		Postnr. + By	
Statsborgsk.		Statsborgsk.	
Telefon	Mobil:	Telefon	Mobil:
E-mail		E-mail	
Betaler navn			

Kommuneoplysninger: (udfyldes kun hvis der er bevilliget støtte fra kommunen)

Kommunens navn	
Sagsbehandler	E-mail:
Telefon—direkte	
Støtte i henhold til serviceloven	

Ved underskrift bekræfter eleven, at han/hun vil overholde skolens regler, som nævnt i skolens brochure, og er indforstået med at overholde skolens husaftale, som gør eleven medansvarlig for:

1: At skolen fungerer. 2: At skolens ry og omdømme ikke ødelægges. 3: At brug af narkotiske stoffer og alkohol ikke finder sted - overtrædelse kan medføre hjemsendelse.

_____ den _____

Underskrift elev

Ved underskriften bekræftes i øvrigt, at forældremyndigheden har gjort sig bekendt med skolens regler, skolekontrakt, bag-grundoplysninger, skolens idegrundlag, opholdets økonomiske forhold, betalingsbetingelser, og ekstrabetaling i forbindelse med udmeldelse/bortvisning (4 ugers skolebetaling). Ved underskriften bekræftes at Nysted Efterskole har orienteret om politik for behandling af persondata.

Underskrift forældremyndighed

Underskrift forældremyndighed

Samtykker til behandling af personoplysninger og tilladelser til andre formål.		
	Ja	Nej
Jeg bekræfter at have modtaget vejledning af Nysted Efterskole vedr. persondata		

Samtykke til at behandle helbredsoplysninger		
	Ja	Nej
Skolen må behandle de helbredsoplysninger om jeres barn, som der er blevet givet til skolen af jer, eller som skolen har fået af tredjepart, og som vi som forældre er orienteret om, fx fra læge/PPR/tidligere skole .		

Samtykke til at offentliggøre billeder og videoer på diverse medier		
	Ja	Nej
Skolens hjemmeside		
Skolens Facebook side		
Skolens intranet		
Trykte foldere og brochurer om skolen		

Der gives hermed Nysted Efterskole samtykke til indhentning af relevante oplysninger fra:		
	ja	Nej
Nuværende og tidligere skole		
Hjemkommunes PPR		
Sagsbehandlere og kontaktpersoner		

Skolen gør opmærksom på, at ovenstående samtykker til enhver tid kan tilbagekaldes. Der skal rettes skriftlig henvendelse til skolens kontor herom. Vi gør dog opmærksom på, at tilbagekaldelse af samtykket kan medføre, at jeres barn ikke længere kan gå på skolen.

Elevnavn:	Cpr	-
-----------	-----	---

Underskrift Forældre/værge _____

