

## ANSØGNING OM OPTAGELSE TIL MICHAEL SKOLEN

eksisterende klasser

Barnets fulde navn \_\_\_\_\_

Folkeregisteradresse \_\_\_\_\_ Hemmelig adresse \_\_\_\_\_

Postnummer \_\_\_\_\_ By \_\_\_\_\_ Bopælskommune \_\_\_\_\_

Barnets cpr. nr. \_\_\_\_\_ Familiens email \_\_\_\_\_

Familiens tlf.nr. \_\_\_\_\_ Hemmeligt tlf.nr. \_\_\_\_\_

Mors navn \_\_\_\_\_ cpr.nr. \_\_\_\_\_

Mors mobilnr. \_\_\_\_\_ tlf. arbejde \_\_\_\_\_

Stilling \_\_\_\_\_ Forældremyndighed: ja \_\_\_ nej \_\_\_

Adr. og email hvis forskellig fra barnets \_\_\_\_\_

Fars navn \_\_\_\_\_ cpr.nr. \_\_\_\_\_

Fars mobilnr. \_\_\_\_\_ tlf. arbejde \_\_\_\_\_

Stilling \_\_\_\_\_ Forældremyndighed: ja \_\_\_ nej \_\_\_

Adr. og email hvis forskellig fra barnets \_\_\_\_\_

Evt. søskende på skolen \_\_\_\_\_

Barnets nuværende skole og klassetrin \_\_\_\_\_

Barnet ønskes optaget i \_\_\_\_\_ klasse på Michael skolen

Har barnet tidligere haft kontakt med talepædagog og/eller psykolog \_\_\_\_\_

Fortæl/skriv lidt om barnets modenhed, udvikling, nuværende skolegang og hvorfor I ønsker at skifte skole, bemærkninger om evt. sygdomme, allergier og lignende:

---

---

---

Skolen vil indhente almindelige personoplysninger om eleven og dennes forældre i forbindelse med ansøgning om optagelse, hvilket man med sin underskrift på denne ansøgning giver samtykke til. Skolen anvender alene disse personoplysninger i forbindelse med behandlingen af ansøgningen.

Michael skolen må behandle og opbevare disse oplysninger, samt videregive relevante oplysninger til skolens SFO og Klub, sundhedsplejerske, PPR og Undervisningsministeriet.

Oplysningerne har til formål at sikre Jeres barn den bedst mulige skolegang. Samtykket kan til enhver tid tilbagekaldes.

Procedure: Når skolen har modtaget ansøgning om optagelse, samt skriftlig udtalelse fra nuværende/tidligere skole/institution/PPR, kan barnet og forældre inviteres til en samtale med klasselæreren og en faglærer i klassen.

Ofte med henblik på optagelse til klassens venteliste. Optagelsessamtalen er en forudsætning for optagelse på skolen.

Der er ved udmeldelse fra skolen 1 måneds opsigelse fra den kommende 1. Udmeldelsen skal ske skriftligt til kontoret, som bekræfter modtagelsen.

Der gøres opmærksom på, at eleverne ikke er ulykkesforsikrede via skolen.

Dato

---

Underskrift, forældremyndighedsindehaver/værge

Dato

---

Underskrift, forældremyndighedsindehaver/værge