

Ansøgning om optagelse i 10. klasse på Taastrup Realskole



Skoleåret: _____

Elev

Cpr-nr.: _____

Har hemmelig adresse *), som må medtages på klasselister

Fornavn(e): _____

Efternavn: _____

Folkeregisteradresse: _____

Postnr./by: _____

Hjemmets tlf.nr.: _____

Bopælskommune: _____

Forældremyndighed: fælles / mor / far

Forældre 1 (mor)

Cpr-nr.: _____

Har hemmelig adresse *), som må medtages på klasselister

Fornavn(e): _____

Efternavn: _____

Adresse: _____

Postnr./by: _____

E-mail: _____

Tlf.nr. hjemme: _____

Mobilnr.: _____

Arbejdssted: _____

Arbejdstlf.nr.: _____

Forældre 2 (far)

Cpr-nr.: _____

Har hemmelig adresse *), som må medtages på klasselister

Fornavn(e): _____

Efternavn: _____

Adresse: _____

Postnr./by: _____

E-mail: _____

Tlf.nr. hjemme: _____

Mobilnr.: _____

Arbejdssted: _____

Arbejdstlf.nr.: _____

Anden kontaktperson

Navn: _____

Relation: _____

Tlf.nr.: _____

Søskende på Taastrup Realskole eller på venteliste

Navn: _____

Cpr-nr.: _____

Navn: _____

Cpr-nr.: _____

Navn: _____

Cpr-nr.: _____

Nuværende skole

Skole: _____

Klasse: _____

Elevens helbred

Dato for stivkrampevaccination: _____

Eleven lider af sukkersyge / Eleven lider af allergi over for: _____

Andet, som skolen bør vide om elevens helbred: _____

Samtykke til offentliggørelse af billeder og værker af eleven

Det accepteres, at skolen offentliggør klassebilleder og individuelle billeder af eleven, der er taget som led i undervisningsforløbet. Det accepteres også, at værker lavet af eleven som led i undervisningsforløbet offentliggøres. Tilbagekaldelse af samtykket kan ske ved skriftlig henvendelse til skolen.

Forældreunderskrift

Dato: _____

Underskrift: _____

*) Skolen får automatisk oplysning fra cpr-registret om adresseændring – dog ikke hvis adressen er hemmelig.