

ANSØGNING OM UDSÆTTELSE AF START I 0. KLASSE.

OPLYSNINGER OM ELEVEN:

Navn:		Cpr.nr.:
Adresse:	Postnr.:	By:
Hjemmets telefonnummer: <input type="checkbox"/> Hemmeligt		
Kommende skole:		

MOR <input type="checkbox"/> Forældremyndighed	Navn:	Cpr.nr.:
Adresse:	Postnr.:	By:

FAR <input type="checkbox"/> Forældremyndighed	Navn:	Cpr.nr.:
Adresse:	Postnr.:	By:

Er barnet undersøgt af psykolog? Ja Nej

Er barnet undersøgt af tale-hørekonsulent? Ja Nej

På bagsiden findes plads til en kort beskrivelse af barnet.

Ansøgningskemaet skal sendes til:
Læring i skolen, Tofteskovvej 4, 7130 Juelsminde
eller indscannet via sikkermail: sikkerpost@hedensted.dk

Ved underskrift af denne ansøgning gives der samtykke til at der må indhentes nødvendige supplerende oplysninger fra PPR mv.

Dato _____

_____ forældrenes underskrift

Ved kun én underskrift forudsættes det, at forældre med fælles forældremyndighed er enige i ansøgningen

Kort beskrivelse af barnet – herunder:

- Barnets resurser:

- Baggrunden for ansøgning om udsættelse:

- På hvilke måde forventes barnet at profitere af et ekstra år i daginstitution:

(For børn, som ikke går i børnehave, vil udsættelsen kunne betinges af, at barnet optages i en børnehave)