

## Tilmelding Langt forløb efterår 2011

Fulde Navn: \_\_\_\_\_

Cpr.nr.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr. + by: \_\_\_\_\_

Kommune: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Evt. e-mail: \_\_\_\_\_

Hovedfag: \_\_\_\_\_

Tidligere uddannelse: \_\_\_\_\_

Efter hvilket klassetrin har du forladt folkeskolen: \_\_\_\_\_

Har du en kompetencegivende uddannelse Gymnasie, HF, teknisk skole eller lign.: ja \_\_\_\_\_ nej \_\_\_\_\_

Hvis ja, hvilken: \_\_\_\_\_

Er der specielle forhold der skal tages hensyn til under opholdet: Ja \_\_\_\_\_ Nej \_\_\_\_\_

Hvis ja, hvilke: \_\_\_\_\_

Hvis du bliver alvorligt syg eller lignende under opholdet, hvem skal skolen da kontakte:

Navn: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ønsker du at bo på eneværelse ( tillæg pr. uge på kr. 150,- ): \_\_\_\_\_

Ryger du? \_\_\_\_\_

Dato og underskrift: \_\_\_\_\_