

# Ansøgning om optagelse på venteliste



Ønskes optaget i \_\_\_\_\_ klasse Startår \_\_\_\_\_ Dato \_\_\_\_\_

Barnets fulde navn \_\_\_\_\_ Cpr.nr. \_\_\_\_\_

Barnets bopæl – Gade / vej \_\_\_\_\_

Postnr. & by \_\_\_\_\_

Bopælskommune \_\_\_\_\_

Hvis barnet går i børnehave, navn og adresse på denne \_\_\_\_\_

Hvis barnet kommer fra en anden skole, navn og adresse på denne \_\_\_\_\_

Mors navn \_\_\_\_\_ Fars navn \_\_\_\_\_

Stilling \_\_\_\_\_ Stilling \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_

Telefon hjemme \_\_\_\_\_ Telefon hjemme \_\_\_\_\_

Telefon arbejde \_\_\_\_\_ Telefon arbejde \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Søskende, navn og alder \_\_\_\_\_

Søskende der allerede går på Byens Skole, eller er på venteliste:

Navn \_\_\_\_\_ Født \_\_\_\_\_ Startår/kl. \_\_\_\_\_

Navn \_\_\_\_\_ Født \_\_\_\_\_ Startår/kl. \_\_\_\_\_

NB. –Udfyldelse af dette skema indebærer IKKE at man er optaget på Byens Skole.

# Ansøgning om optagelse på venteliste



Følgende spørgsmål bedes besvaret, enten her på siden eller i et brev.

1. Hvorfor ønsker I jeres barn optaget på Byens Skole, og hvor kender I skolen fra?

---

---

---

2. Har jeres barn haft særlige problemer i sin opvækst, der kan have betydning for barnets skoleforløb? Har der f.eks. været lange sygdomsperioder, allergi, gentagne mellemørebetændelser eller anden sygdom af kronisk karakter, hospitalsophold eller længerevarende lægebehandling?

---

---

---

3. Har barnet haft særlige støtteforanstaltninger, såsom støttepædagog, talepædagog, psykolog, specialundervisning eller lignende, eller tilbud herom? - I bekræftende fald hvilke?

---

---

---

4. Hvad er jeres barns stærke og svage sider?

---

---

---

5. Hvordan synes I jeres barn fungerer i sociale sammenhænge (både hjemme og i institutionen/skolen)?

---

---

---

6. Går jeres barn til noget i sin fritid? –Hvad?

---

---

7. Hvordan har jeres barn det med at være væk hjemmefra (f.eks. koloni med overnatning eller rejser)?

---

---

---