

# Ansøgning om optagelse på 3-årig hf

Dokumentation for funktionsnedsættelse bedes vedlagt ansøgningen.

## Ansøgers navn og adresse

Navn		CPR-nummer
Gade/Vej og nr.		Telefon
Post nr.	By	Kommune
E-mail		

## Valgfag c-niveau

Idræt	Billedkunst	Musik
-------	-------------	-------

## Oplysning om tidligere uddannelse

<b>Grundskole</b> Jeg har afsluttet 9. klasse 10. klasse. Årstal: _____ Vedlæg kopi af eksamensbevis samt eventuel uddannelsesplan.
<b>Eventuelt anden ungdomsuddannelse</b> Uddannelse: _____ Sted: _____ Fra: _____ Til: _____ Vedlæg dokumentation for eksamenskarakterer, årskarakterer og sidste standpunktskarakter.

## Ansøgere, der ikke er fyldt 18 år, bedes oplyse forældre eller værges kontaktoplysninger

Navn på forælder/værge		Telefon
Gade/Vej og nr.		E-mail
Post nr.	By	

## Underskrift

Jeg giver hermed Gentofte Studenterkursus lov til at indhente relevante oplysninger fra tidligere uddannelsesinstitutioner.

Jeg er blevet gjort bekendt med skolepengebetaling.

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Ansøgers underskrift

Hvis ansøgeren er under 18 år

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Forældre eller værges underskrift

## Udfyldes af studievejlederen

Studievejledersamtale d. _____ med _____
Optages d. _____ af _____
Optages ikke