

# Ansøgning om optagelse på HF på 3 år

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 <input type="radio"/>	Billedkunst <input type="radio"/>	Musik <input type="radio"/>
-----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------

## Oplysning om tidligere uddannelse

Grundskole Jeg har afsluttet <input type="radio"/> 9. klasse <input type="radio"/> 10. klasse. Årstal: _____  Vedlæg kopi af eksamensbevis samt eventuel uddannelsesplan.
Eventuelt anden ungdomsuddannelse 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.

Jeg giver Gentofte StudenterKursus lov til at opbevare mine oplysninger.

\_\_\_\_\_

Dato

Ansøgers underskrift

Hvis ansøgeren er under 18 år

\_\_\_\_\_

Dato

Forældre eller værges underskrift

### Udfyldes af studievejlederen

<p>Studievejledersamtale d. _____ med _____</p> <p><input type="radio"/> Optages d. _____ af _____</p> <p><input type="radio"/> Optages ikke</p>
--