

Ansøgning om optagelse på NGG – grundskolen, sendes til:

ngg@ngg.dk

Navn : _____
Klasse : _____ Optagelse fra den: _____
Cpr. nr. : _____ Nationalitet: _____
Adresse : _____
Postnr./by : _____
Kommune : _____
Nuværende skole: _____ Klasse: _____
Nuværende sprogvalg:
Tysk: ____ Fransk: ____ Andet, angiv hvilket: _____

Forældremyndighed – sæt kun ét kryds:

Fælles: _____ Mor: _____ Far: _____

Angiv eventuel støtteundervisning/psykolog/talepædagog og lign. barnet har modtaget:

Søskende på NGG:

Navn : _____ Cpr.nr.: _____ Klasse: _____
Navn : _____ Cpr.nr.: _____ Klasse: _____
Har forældre gået på skolen?: Ja ____ Nej ____

Faders navn : _____ Stilling: _____
Adresse : _____
Postnr./by : _____
Tlf. privat : _____ Tlf. arbejde: _____
E-mail : _____
Medlem af Støtteforeningen?: Ja ____ Nej ____

Moders navn : _____ Stilling: _____
Adresse : _____
Postnr./by : _____
Tlf. privat : _____ Tlf. arbejde: _____
E-mail : _____
Medlem af Støtteforeningen?: Ja ____ Nej ____

Ansøgningen er gældende fra den dato, skolen modtager ventelistegebyret på kr. 300.-

Ventelistegebyret overføres til bank reg.nr. 8117 konto nr. 4294305 (husk angivelse af elevnavn og cpr. nr.)

Dato : _____ Underskrift: _____

Udfyldes af kontoret:

Reg. Dato : _____ Kontonr. _____