

# BAGSVÆRD KOSTSKOLE OG GYMNASIUM

[www.bagkost.dk](http://www.bagkost.dk)

[bk@bagkost.dk](mailto:bk@bagkost.dk)



## ANSØGNING OM OPTAGELSE SOM KOSTELEV

Elevens fulde navn: \_\_\_\_\_

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

Tidligere skolegang (hvilke skoler): \_\_\_\_\_ Hvornår? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Hvornår? \_\_\_\_\_

Kommer fra skole: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Ønskes optaget i klasse: \_\_\_\_\_ fra \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

Udtalelse fra sidste skole om standpunkt samt de sidste karakterer vedlægges.

Idet jeg er bekendt med skolens betalingsordning, praktiske oplysninger og ordensregler, som de er udtrykt i skolens program, (se [www.bagkost.dk](http://www.bagkost.dk)) ønsker jeg ovennævnte elev optaget på Bagsværd Kostskole og Gymnasium. Jeg er endvidere bekendt med, at der i skolens undervisningsplaner indgår obligatoriske lejrskoleophold, ekskursioner og studierejser, som betales ud over den for skoleåret fastlagte opholdsbetaling. Karakterblad m.m. vil blive fremsendt til forældre/værge – også selv om eleven er fyldt 18 år.

\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Underskrift

Faders navn og stilling: \_\_\_\_\_ Cpr.nr.: \_\_\_\_\_

Moders navn og stilling: \_\_\_\_\_ Cpr.nr.: \_\_\_\_\_

Adr.: \_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

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

Land: \_\_\_\_\_

Tlf. privat: \_\_\_\_\_

Tlf. arbejde, far: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

Tlf. arbejde, mor: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

Elevens opholdsadresser i forbindelse med weekends og ferier:

Navn: \_\_\_\_\_ tlf.: \_\_\_\_\_

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

Navn: \_\_\_\_\_ tlf.: \_\_\_\_\_

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

Elever til 7. – 10. klassetrin: Hvilket 2. fremmedsprog er valgt: Tysk

Fransk

Vaccineret mod stivkrampe – og hvornår? \_\_\_\_\_

Andre væsentlige sygdomme: \_\_\_\_\_

Har eleven været indlagt på hospital? \_\_\_\_\_

Allergi/overfølsomhed:

art \_\_\_\_\_

årsager, hvis kendt \_\_\_\_\_

Tåler eleven penicillin? \_\_\_\_\_

Tåler eleven almindelig kost? \_\_\_\_\_, spiser eleven almindelig kost? \_\_\_\_\_

Har eleven været fritaget for deltagelse i gymnastik, boldspil o.l. Hvis ja, angiv da begrundelse:

\_\_\_\_\_

Elevens nuværende tandlægeordning: navn \_\_\_\_\_

adresse: \_\_\_\_\_

Ønsker hjemmet tandeftersyn og behandling ordnet gennem skolen? \_\_\_\_\_

Skolen er røgfri!

Ansøgningen vedlægges kopier af:

1. Skoleudtalelse (evt. sendt fra skolen)
2. Karakterliste
3. Dåbsattest
4. Vaccinationsattester
5. Personnummerbevis
6. Eget sundhedskort eller kopi af forældres
7. Pas
8. Vellignende foto

Elever fra udlandet tilmelder skolen til Gladsaxe Kommunes folkeregister – hertil kræves pas.

\_\_\_\_\_

dato

\_\_\_\_\_

Underskrift