

Anmeldelse af hjemmeundervisning

Udfyldes af forældremyndighedsindehaver(e):

| | |
|--|----------------------------|
| Forældremyndighedsindehaver(e) navn(e): | |
| Cpr.nr. på forældremyndighedsindehaver(e): | |
| Adresse: | |
| Postnr. og by: | |
| Tlf. privat og/eller arbejde: | |
| Hvilket barn/hvilke børn skal undervises? Barnets navn: | Starttidspunkt: Den |
| Barnets cpr.nr.: | |
| Klassetrin: | |
| Hvor har barnet/børnene sidst gået i skole? Skolens navn: | |
| Hvor skal undervisningen foregå? Sted/adresse: | |
| Hvem skal undervise? Navn: | Yderligere: |
| Adresse: | |
| Postnr. og by: | |
| Hvilke uddannelse har underviser: | |
| Evt. begrundelse for hjemmeundervisning: | |
| Dato: | |
| Forældremyndighedsindehaver(e)s underskrift(er): | |

Tilsynet med undervisningens indhold og organisering udføres af

Thomas Bertelsen
 Pædagogisk konsulent