

Tilmeldingsskema til webintegrator-uddannelsen

Jeg ønsker at starte på uddannelsen:

- Hurtigst muligt
- Måned _____ år _____

Skal du bo på skolehjem:

- Ja
- Nej

Personlige oplysninger:

Fornavn(e) _____ CPR-nummer _____

Efternavne _____ Fastnettelefon _____

Vej/gade _____ Mobiltelefon _____

Postnummer _____ By _____ E-mail _____

Forældre/værge oplysninger (udfyldes, hvis ansøgeren er under 18):

Fornavn(e) _____

Efternavne _____ Fastnettelefon _____

Vej/gade _____ Mobiltelefon _____

Postnummer _____ By _____ E-mail _____

Hvilket klassetrin gik du ud af:

9. klasse, år: _____
10. klasse, år: _____ Skolens navn: _____
- Andet: _____

Underskrives af ansøger og forældre/værge hvis ansøgeren er under 18 år

Dato: _____

Ansøgerens underskrift

Dato: _____

Forældre/værges underskrift