**Udtalelse fra Skole/Børnehave**

*Barnets institution bedes udfylde nedenstående skema. Send det derefter venligst sammen med ansøgningen til* *admin@escph.dk**.*

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets navn: |  |
| Barnets CPR nummer: |  |
| Forældres navne(myndighedsindehaver): |  |
| Kort beskrivelse (eksempelvis socialt, sprogligt, motorisk, interesser, stærke sider, skoleparathed): |  |
| Institution: | Institutionens navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Lærerens/pædagogens navn og underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Samtykkeerklæring til at ovenstående overgives til: | European School CopenhagenForældreunderskrift:Dato: Navn og underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |