**Udtalelse fra Skole/Børnehave**

*Barnets institution bedes udfylde nedenstående skema. Send det derefter venligst sammen med ansøgningen til* [*admin@escph.dk*](mailto: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 Copenhagen  Forældreunderskrift:  Dato: Navn og underskrift:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |