



## Spørgsmål vedr. ny kostelev

(udfyldes sammen med elev og familie)

---

**Navn:** \_\_\_\_\_ mobil:

**Mors tlf.:** \_\_\_\_\_ evt. arbejdstlf.:

**Fars tlf.:** \_\_\_\_\_ evt. arbejdstlf.:

**Mors e-mail-adresse:**

**Fars e-mail-adresse:**

(Angiv hvilke(n) der skal anvendes til fremtidige nyhedsbreve m.v.)

### **Evt. andre familiemedlemmer**

(som det kan være væsentligt for os at have navn, evt. adresse og telefonnr. på? (f.eks. hos ældre søskende og/eller familie, hvor eleven også er i weekender)

### **Tidligere skole?**

(af hensyn til rekv. af skoleflyttebevis samt indhentelse af testoplysninger)

### **Etablering**

(Har sagsbeh. bevilget penge til indkøb af tøj m.v.?)

### **Tandlæge**

Evt. særlige problemstillinger / igangværende behandling?

Evt. behov for et hurtigt tandeftersyn?



## **Sundhed - Helbred**

Kost - Særlige kostvaner?

## **Sygdom?**

Særlige forhold vi skal være opmærksomme på? - Evt. kommende undersøgelser – allergi m.m.???

OBS: Skriv. evt. hospitals / læges navn.

## **Medicin?**

Dosering?

Recept (hvilken læge har ordineret?)

## **Weekender**

Evt. særlig aftale med kommunen? (Eleven skal alm.vis deltage i hele weekender)

## **Vaner**

(F.eks. lys om natten, svært ved at sove, bange for? m.m.)

## **Andre særlige forhold ?**

### **Særlige samarbejdsaftaler i forb. m f.eks.**

- skilte forældre m fælles forældremyndighed
- skilte forældre u fælles forældremyndighed
- plejeforældre
- og/eller andre?



## SAMTYKKEERKLÆRING

Interne forhold

**Navn:** \_\_\_\_\_

(Denne side opbevares i elevens mappe)

Undertegnede, der har forældremyndigheden, giver hermed tilladelse til,

- at mit barn som led i skolegangen på Esrum Kost- & Friskole
  - må køre med i bus / bil som passager med skolens ansatte
  - deltager i udflugter / rejser
  - deltager i svømmeundervisning
  - deltager i friluftsliv af forskellig aktiv slags
  - må cykle rundt i omegnen, køre til købmanden, en tur til stranden m.m. uden pædagogisk opsyn
  - må overnatte hos familie eller venner 1 nat i weekenden, såfremt der er indgået en konkret aftale.
- at billeder af mit barn må blive lagt ud på skolens hjemmeside og blive brugt i brochurer og evt. annoncer. Elev og forældre kan til enhver tid ønske evt. billeder fjernet.
- at personalet må vurdere og evt. uddele ikke receptpligtig medicin til mit barn (fx mod smerter og kløe)
- at personalet må uddele receptpligtig medicin, som læge har udskrevet til mit barn
- at mit barn, såfremt det har ophold på Esrum Kost- & Friskole iht. SEL § 52a stk. 1, må flyttet sin folkeregisteradresse til skolen, så eleven kan gå til læge, tandlæge m.v. og kan deltage i ungdomsskolens aktiviteter.

**Underskrift af forældremyndighedsindehaver(e):**

Mor \_\_\_\_\_  
dato

Far \_\_\_\_\_  
dato



## **VEDR. SAMTYKKEERKLÆRING**

### **PPR - Gribskov**

Kære forældre

### **Vedr. dit barns evt. behov for ekstra støtte i dansk og / eller matematik**

Langt de fleste af Esrum Kost- & Friskoles elever har brug for ekstra støtte (specialundervisning) i dansk og / eller matematik udover den almindelige klasseundervisning. Undervisningsministeriet kan søges om ekstra støtte.

#### Fremgangsmåden er flg.:

Esrum Kost- & Friskoles speciallærer tester eleven og fremsender herefter en nærmere redegørelse for elevens særlige behov (f.eks. i.f.t. læsning, stavning, grammatik, brøker m.m.) til PPR (pædagogisk-psykologisk rådgivning) i Gribskov kommune (skolens hjemkommune). Gribskov kommune vurderer det fremsendte og videresender til Undervisningsministeriet.

Esrum Kost- & Friskole kan kun søge denne ekstra støtte, såfremt vi har forældres / værges skriftlige samtykke til videregivelse af oplysninger omkring eleven.

Forældre (evt. værge) bedes derfor underskrive forlods, så vi har tilladelsen på plads, hvis vi vurderer, at dit barn har brug for ekstra støtte.

Med venlig hilsen

Jesper Harrsen  
Skoleleder

Lotte Gjerlufsen  
Souschef

# Samtykkeerklæring

## Specialundervisning

Undertegnede giver hermed tilladelse til, at Esrum Kost- & Friskole må videregive oplysninger til PPR - Gribskov (pædagogisk-psykologisk rådgivning i Gribskov kommune), såfremt der skal søges timer til specialundervisning via Undervisningsministeriet.

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

\_\_\_\_\_  
Cpr.nr

\_\_\_\_\_  
Forældremyndighedsindehaver / værge

\_\_\_\_\_  
Dato



# Samtykkeerklæring

## UU-vejledning

Undertegnede giver hermed tilladelse til, at Esrum Kost- & Friskole må videregive oplysninger til uddannelsesvejleder i Gribskov kommune i forbindelse med UU-vejledning.

UU-vejledning står for ungdommens uddannelsesvejledning. Vejledningen foregår i et tæt samarbejde mellem elev, forældre, lærere og uddannelsesvejleder i Gribskov kommune.

---

Elevens navn:

---

Cpr.nr

---

Forældremyndighedsindehaver / værge

---

Dato