**Meddelelse om hjemmeundervisning**

|  |
| --- |
| Skoleår |
| Skoleåret: |  |  |  |
|  |
| Forældre/værge |
| Forældres/værges navn: |
| Adresse: | Telefon: |
| Postnr.: | By: | Telefon: |
| Elev |
| Elevens navn: | Cpr.nr.: | Klassetrin: |
| Dato for påbegyndelse af hjemmeundervisning. Beskriv evt kort baggrunden for hjemmeundervisning |
| Dato: |
| Undervisningssted |
| Undervisningssted: |
| Adresse: |
| Postnr.: | By: |
| Underviser |
| Underviserens navn: |
| Adresse: | Telefon: |
| Postnr.: | By: | Telefon: |
| Underviserens uddannelse: |
| Underskrift |
| Forældres/værges underskrift (ved fælles forældremyndighed skal begge forældre underskrive): | Dato: |
| Som forældre / værge giver vi hermed samtykke til, at Roskilde Kommune må registrere og benytte de data, der er oplyst ovenfor, med henblik på at behandle meddelelsen | Sæt kryds: |