

**Sommerskole i Karlstadmodellen**

**tirsdag 02. juli – fredag 5. juli 2024**

****

**Tilmelding til Sommerskole**

**Kære forældre & netværk!**

**Prisen for deltagelse på Sommerskolen 2024 er:**

4500 kr. for den første voksne   
1700 kr. for nr. 2 voksen   
0 kr. for nr. 3 voksen   
Derefter 1000 kr. pr. voksen

I bedes udfylde nedenstående og returnere via mail til; [ppr@koege.dk](mailto:ppr@koege.dk)

|  |  |
| --- | --- |
| Fokusbarn | Navn:  Alder: |
| Forældre | Navn:  Adresse:  E-mailadresse:  Telefon:  Tegn til tale niveau (begynder/øvet):  Navn:  Adresse:  E-mailadresse:  Telefon:  Tegn til tale niveau (begynder/øvet): |
| Deltagende søskende | Navn:  Alder:  Navn:  Alder: |
| Andre familiemedlemmer | Navn:  Tilknytning til barnet (ex. bedsteforældre, pædagog):  Tegn til tale niveau (begynder/øvet):  Navn:  Tilknytning til barnet (ex. bedsteforældre/pædagog):  Tegn til tale niveau (begynder/øvet): |
| Andre deltagere | Navn:  Tilknytning til barnet:  Tegn til tale niveau (begynder/øvet):  Navn:  Tilknytning til barnet:  Tegn til tale niveau (begynder/øvet): |
| Kost: | *Vi kan tilbyde glutenfri og vegetarmad.*  *Anden specialkost må I venligst selv medbringe.*  (Skriv antal personer, der ønsker glutenfri eller vegetarmad) |
| Uden gluten |  |
| Vegetarmad |  |

|  |
| --- |
| Beskriv kort fokusbarnets sproglige niveau, interesser, styrker og udfordringer; |

|  |  |
| --- | --- |
| Hvis I tidligere har været på Sommerskole bedes I skrive hvilket årstal: |  |

.............................................................................................................

**Faktura skal betales af**:

**Ved betaling af offentlig instans:**

Kommunens navn:

Institution/afd.:

EAN nr.:

SE-nr./CVR-nr.:

**Ved egenbetaling:**Navn:   
Mailadresse som faktura skal sendes til:

**Frist for indsendelse af tilmeldingsskema er 10. maj 2024**

Tilmeldingsskema bedes udfyldes og sendes til [ppr@koege.dk](mailto:ppr@koege.dk)