# Tilmeldingsblanket: Sprogprøveprogram i 0. klasse – skoleåret 2018/2019

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Stamoplysninger:** | **Kommune** | **Fri grundskole** |
| * **Ansøgernavn:**

 *Kommune eller fri grundskole* |  |  |
| * **Institutionsnummer:**
 |  |  |
| * **CVR-nummer:**
 |  |  |
|  |  |  |
| **Deltagende folkeskole** |  |  |
| * **Institutionsnavn**
 |  |  |
| * **Institutionsnummer**
 |  |  |

|  |
| --- |
| **2. Kontaktpersoner** |
| ***Kontaktperson hos kommunen*** *(kun for tilmeldinger fra folkeskoler)* |
| * **Navn:**
 |  |
| * **Titel:**
 |  |
| * **Tlf.nr.:**
 |  |
| * **Mail:**
 |  |
| ***Kontaktperson hos skolens ledelse*** *(alle)* |
| * **Navn:**
 |  |
| * **Tlf.nr.:**
 |  |
| * **Mail:**
 |  |
| ***Indholdsmæssig tovholder for forsøget på den deltagende skole*** *(alle)* |
| * **Navn:**
 |  |
| * **Titel:**
 |  |
| * **Tlf.nr.:**
 |  |
| * **Mail:**
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Forventet aktivitet i 0. klasse i skoleåret 2018/2019** |  |
| * **Angiv det forventede antal 0. klasser:**
 |  |
| * **Angiv det forventede antal elever i 0. klasse:**
 |  |

|  |
| --- |
| **4. Evt. bemærkninger:** |
| (tekst) |

|  |
| --- |
| **Underskrift** |
| Dato og navn: |  |
| Underskrift: |  |

Tilmeldingsblanketten printes og underskrives af den person, der er bemyndiget til at underskrive tilmeldingen. Den underskrevne og indscannede kopi af tilmeldingsblanketten sendes til puljefou@uvm.dk inden tilmeldingsfristens udløb. Tilmeldingsblanketten i word-format skal vedhæftes i e-mailen. I emnefeltet skal *”Sprogprøveprogram i 0. klasse”* anføres.

**Frist for indsendelse af tilmelding er den 12. juni 2018, kl. 12.00**.