

Ansøgning om optagelse i kostafdelingen



Navn : _____ cpr. nr. : _____

Adresse : _____ tlf: _____

Postnr. : _____ By : _____ e-mail: _____

Jeg har søgt optagelse / er optaget i

1.g 2.g 3.g 1.hf 2.hf

Ved skoleårets start 2026 _____ eller pr. dato : _____

Kostskoleafgiften er pr. 1. august 2026 kr. 3.900,-/måned. Beløbet betales forud til den 1. i måneden. Der betales i 11 måneder, idet juli er betalingsfri. Der vil være op til 5 arrangementer hvor aftensmaden er selvbetalt. F.eks. ved Gallafesten

Indmeldelsesgebyr på kr. 1.500,- betales ved ansøgning om optagelse. Ved optagelse fungerer indmeldelsesgebyret som depositum. Såfremt der ikke foreligger erstatningssager, bliver beløbet tilbagebetalt efter endt skolegang. Hvis du fortryder din ansøgning om optagelse, returneres kr. 1.000,-, de resterende 500,- tilfalder skolen som administrationsgebyr. Der vil ved første opkrævning tillægges et beløb på 500 kr. for obligatoriske aktiviteter på kostafdelingen.

Indmeldelsesgebyr overført til MobilePay 912409 (skriv elevens navn)

Indmeldelsesgebyr overført til konto 0519 0000226075 via netbank

Udmeldelse i løbet af skoleåret skal ske skriftligt. Der betales herefter løbende måned (måneden ud) fra udmeldelsesdatoen, samt yderligere en måned.

Jeg har læst og er indforstået med ovennævnte, herunder kostskolens ordensregler (ABC)
<https://hoeng-gymhf.dk/wp-content/uploads/2025/10/Kostskolens-ABC-2025-2026-211025.pdf>

Dato : _____ Underskrift: _____

Såfremt eleven er under 18 år, underskrives af forældremyndighedsindehaveren

Bemærk: Denne ansøgning gælder kun til Høng Gymnasium og HF's kostafdeling.
Hovedgaden 2, 4270 Høng. Tlf.nr 58 85 26 36

Stamkort



Elevnavn: _____ Fødselsdato _____

Mors navn: _____ Mors telefon nr _____

Mors adresse: _____

Fars navn: _____ Fars telefon nr _____

Fars adresse: _____

Anden kontaktperson: _____ Telefon nr: _____

Mailadresse til fakturering: _____

Forældremyndighed (sæt kryds)

Fælles ___ Mor ___ Far ___

Har du specielle behov vedr. mad (dok. vedlægges) _____

Lider du af behandlingskrævende sygdom: _____

Har eleven regelmæssig medicinforbrug: _____

Har du særlige indlæringsproblemer (ordblindhed mm): _____

Har du personlige problemer, eller andre særlige forhold, vi bør kende til: _____

Hvilke interesser har du: _____

Bemærk: Denne ansøgning gælder kun til Høng Gymnasium og HF's kostafdeling.
Hovedgaden 2, 4270 Høng. Tlf.nr 58 85 26 36