

kosmetologskolen

Nørre Søgade 49B, 1370 København K, Danmark Tlf: 33 13 26 62

Ansøgning om optagelse på Kosmetologskolen

Fornavn: _____

Efternavn: _____

Gade: _____

Postnr: _____ By: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-mail: _____

Tøj str: _____

Søger hermed optagelse på Kosmetologskolen.

April år: _____ Oktober år: _____

CPR nr: _____

Tidligere skolgang: _____

Tidligere ansættelser: _____

Jeg erklærer at have læst og forstået Kosmetologskolens vilkår og betingelser for optagelse på skolen

Dato og underskrift

Forældre/værges underskrift hvis du er under 18 år.

Ansøgningen skal sendes i udfyldt stand vedlagt kopi af eksamensbeviser samt eventuelle anbefalinger.