

SIGNATURARK

3-ÅRIG PROGRAM: KOKKELINJE I FRANKRIKE

Fullt navn på elev:

Fødselsdato:

Sted / dato:.....

Søkers underskrift:.....

Vi bekrefter med dette at vi er kjent med innholdet i søknaden og at vi støtter elevens ønske om å gå på 3-årig kokkelinje i Frankrike.

Sted / dato:.....

Foreldre / foresattes underskrift:.....

Sted / dato:.....

Foreldre / foresattes underskrift:.....