



Kontrakt på Mentorforløbet

Navn:	Cpr.nr.:
Adresse:	Tlf./mail

Hvad forpligter eleven sig til:

Hvad forpligter forældrene sig til:

Hvad forpligter mentor sig til:

Dato:

Underskrift Elev

Underskrift Forældre (mor)

Underskrift Forældre (far)

Underskrift Mentor