

Tilmeldelses Løntabsforsikring for skoleledere

Navn og adresse på Skole:

Deltager skolen i den kollektive
forsikringsordning for skoler omfattende
bestyrelsesansvar mv.?

Ja:___ Nej:___

Har skolen ubetalte forfaldne fordringer til private
eller til det offentlige?

Ja:___ Nej:___

Har skolen og forventes skolen fremover at
have positiv egenkapital?

Ja:___ Nej:___

Er der kendskab til forhold, der kan medfører,
at skolen bliver insolvent?

Ja:___ Nej:___

Dato

Bestyrelsesformandens underskrift