

Indmeldelse til vuggestue og børnehave

Barnet

Navn _____ CPR-nr. _____
Adresse _____
Postnr og By _____

Ønsker at starte den _____

Har eleven andre søskende i daginstitutionen _____

Særlige oplysninger:
(Særlige hensyn, allergi, faste aftaler el. lign.)

Hjemmets læge _____ Tlf. nr. _____

Forældre

Forældremyndighed Fælles Mor Far Væрге

Mor/værges navn _____
Adresse _____
Postnr og By _____
Telefon Hjem _____ Mobil _____
Arbejdsplads _____ Telefon _____
Mail-adresse _____

Far/værges navn _____
Adresse _____
Postnr og By _____
Telefon Hjem _____ Mobil _____
Arbejdsplads _____ Telefon _____
Mail-adresse _____

Dato ____/____ - ____

Underskrift mor/væрге

Underskrift far/væрге