

INDMELDELSE i BØRNEHUSET V/EGENSE FRISKOLE

Barnets fulde navn: _____

Barnets cpr-nr: _____ - _____

Mors fulde navn: _____

Mors cpr-nr: _____ - _____

Fars fulde navn: _____

Fars cpr-nr: _____ - _____

Adresse: _____

Telefonnumre:

Mor: _____ Far: _____

Email-adresse:

Mor: _____

Far: _____

Andre: _____

Sygdomme og/eller Allergier:

Jeres barn må:

Transporteres i bus/tog/bil _____ Andet: _____

Fotograferes/optages på video _____ Må de blive brugt på børnehavens Facebook _____

Vi ønsker pasning: fuld tid _____ 35 t./uge _____ 25 t./uge _____.

Dato og forældre underskrift: _____

Dato og børnehavens underskrift: _____

Afdelingsleders underskrift: _____

