**Indmeldelse Skovlund Børnehus**

Barnets navn:

Fødselsdato/cpr nr:

Oplysninger om allergi, handicap mv.:

Søskende i andre dagtilbud:

Forsørgers navn + cpr nr.:

Adresse:

Tlf./Mobil:

E-mail:

Arbejdsplads: Tlf:

Ægtefælde/samlevers navn

Tlf./Mobil: Fælles forældremyndighed:

Arbejdsplads: Tlf:

Hjemmets læge:

Kontaktperson i tilfælde af sygdom og lign.:   
Tlf./Mobil:

Dato for opstart:

Sæt kryds: 0-2,11 år: Forældrebetaling: 2755 kr.

Sæt kryds: 2,11-6 år: Forældrebetaling: 1725 kr.

Dato: Hjemmets underskrift:

Modtaget dato: Børnehusets underskrift*:*