

# Skovlund Børnehus

Leg, nærvær, positivitet og glæde!



## 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: \_\_\_\_\_