

# Indmeldelse – Børnehuset Solstrålen

## Oplysninger om barnet

Navn:	Personnummer:
Adresse:	Evt. stednavn:
Postnummer.:	By:
Bopælskommune:	

## Oplysninger om forældre

Mor <input type="checkbox"/> Forældremyndighed	Navn:	Personnummer:
	Adresse:	Telefonnummer:
	E-mail:	
Far <input type="checkbox"/> Forældremyndighed	Navn:	Personnummer:
	Adresse:	Telefonnummer:
	E-mail:	
Kontaktperson (Evt. værge)	Navn:	Personnummer:
	Adresse:	Telefonnummer:
	E-mail:	

## Oplysninger om nuværende institution

Nuværende institution:
------------------------

## Oplysninger om optagelse

Ønsker optagelse i	<input type="checkbox"/> Vuggestue, fuld tid	<input type="checkbox"/> Børnehave, fuld tid
	<input type="checkbox"/> Vuggestue, 35 timer	<input type="checkbox"/> Børnehave, 35 timer
	<input type="checkbox"/> Vuggestue, 25 timer	<input type="checkbox"/> Børnehave, 25 timer
Ønskes startet (dato)		

## Jeg/Vi giver hermed tillade til at:

- Vores barn, må køre med personale eller bus.
- Billeder af vores barn, må bruges i offentlige medier
- Børnehuset Solstrålen må hjemhente oplysninger hos PPR samt tidligere institutioner

**Ved udmeldelse opgøres betaling for løbende måned + 30 dage. Udmeldelse kan ske efter samtale med institutionsleder**

Dato:	Underskrift:
-------	--------------