



**TØMMERUP
FRIBØRNEHAVE**

INDMELDELSE I BØRNEHAVEN

Forventet startdato/måned/år:			
Barnets fulde navn:			
Barnets adresse:			
Cpr.nr. (alle cifre):			
Faders navn:		Stilling:	
Adresse:			
Postnr. og by:		Telefonnr.:	
E-mail:		Mobiilnr.:	
Du bedes udfylde enten I, II eller III			
I.	Med min underskrift bekræfter jeg at have den fulde forældremyndighed over ovennævnte barn. Dato og underskrift:		
II.	Med min underskrift bekræfter jeg at have fælles forældremyndighed over ovennævnte barn. Dato og underskrift:		
III.	Med min underskrift bekræfter jeg at være plejefar til ovennævnte barn. Dato og underskrift:		
Moders navn:		Stilling:	
Adresse:			
Postnr. og by:		Telefonnr.:	
E-mail:		Mobiilnr.:	
Du bedes udfylde enten I, II eller III			
I.	Med min underskrift bekræfter jeg at have den fulde forældremyndighed over ovennævnte barn. Dato og underskrift:		
II.	Med min underskrift bekræfter jeg at have fælles forældremyndighed over ovennævnte barn. Dato og underskrift:		
III.	Med min underskrift bekræfter jeg at være plejemor til ovennævnte barn. Dato og underskrift:		

Hvor bliver barnet pt. passet _____

Evt. søskende på Tømmerup Friskole(navn/kl.) _____

Øvrige oplysninger-herunder evt. allergi,handicaps
eller særlige vanskeligheder, der skal tages hensyn til: _____

Såfremt der er fælles forældremyndighed skal begge forældre underskrive indmeldelsesblanketten.

Ændringer i ovenstående oplysninger bedes meddelt skolens kontor