



## Indskrivning

- Vuggestuen    Børnehaven  
Børnehuset Østergade

Barnets navn: \_\_\_\_\_

Cpr. Nr.: \_\_\_\_\_

Ønsker optagelse pr.: \_\_\_\_\_  
dato

Mor/Far: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Cpr. Nr.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tlf. nr.: \_\_\_\_\_

E-mail adresse: \_\_\_\_\_

Dato og underskrift: \_\_\_\_\_

Værges underskrift