

Start pr. : _____

Tilmelding til

SkoleFritidsOrdningen, 2016/2017

- åbningstider på skoledage man-torsdage kl. 7.30 til kl. 17.00, fredage til kl. 16.00

Barnets navn : _____ Klasse : _____

Cpr. : _____ Tlf. 1, hjemme : _____

Adresse : _____

Postnr.: _____ By: _____

Mors navn : _____

Tlf. arbejde : _____ Tlf., mobil : _____

Fars navn : _____

Tlf. arbejde : _____ Tlf., mobil : _____

"Nødtelefon" (familie, naboer m.v.), navn og telefonnr. : _____

Hvad er barnet vaccineret mod? : _____

Må barnet vaccineres på skadestuen? (mod fx . stivkrampe) : _____

Evt. andre oplysninger (allergier, særlige hensyn som skal iagttages m.v.) : _____

Udmeldelse skal ske skriftligt med 1 måneds varsel til den 1. i måneden til kontoret.

Den månedlige betaling er kr. 867,- (11 måneder fra august til juni).

_____ Dato

_____ **Begge** forældres/værgers underskrift