**Naturbørnehaven**

**Bakkely**

Anmodning om optagelse

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets Navn | Fulde cpr.nr.  |
| Vi ønsker vores barn optaget fra  | Behov for pasning |
| Dato | Fra kl.  | Til kl. |
| Personlige oplysninger |  |
| Moderens navn | Fødselsdag og år   |
| Adresse | Telefon nr. |
| e-mail | Arbejdstelefon nr. |
|  □ enlig □ gift □ samlever |  |
| Faderens navn | Fødselsdag og år   |
| Adresse | Telefon nr. |
| e-mail | Arbejdstelefon nr. |
| Forældremyndighed

|  |
| --- |
|  □ Fælles □ Ene: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(mor eller far) |

Nuværende pasningssituation |  |
| Institutionens/dagplejerens navn | Kommune |
| Særlige hensyn |
| Helbredsmæssige og/eller fysiske forhold der skal tages særlige hensyn til - fx allergier  | □ Ingen bemærkninger |
| Evt. bemærkninger |  |
| Sociale og/eller psykiske forhold der skal tages særligt hensyn til - fx sproglige forhold  | □ Ingen bemærkninger |
| Evt. bemærkninger |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Reg.nr. og kontonummer til opkrævning af betaling for institutionsplads: |  |
|  |  |
| Dato | Underskrift |
| Modtaget i Bakkely |  |
| Dato | Til Administration |