**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 | | |