



Indskrivningsskema

# Børnebakken

Jeg ønsker mit barn...

Navn: \_\_\_\_\_ CPR. nr.: \_\_\_\_\_

...optaget i børnehaven fra den: \_\_\_\_\_  
(dato)

## **Forældreoplysninger:**

Mor: \_\_\_\_\_ CPR. nr.: \_\_\_\_\_

Far: \_\_\_\_\_ CPR. nr.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ TLF. nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Læge: \_\_\_\_\_

Bemærkninger, som kan have betydning, f.eks.: sygdom, taleproblemer, handicaps m.m.:

---

---

---

---

## **Oplysninger om søskende** (daginstitution/dagpleje/fritidsordning):

Barnets navn: \_\_\_\_\_ CPR. nr.: \_\_\_\_\_ Sted: \_\_\_\_\_

---

---

---

## **Oplysninger om arbejdssted:**

Mor: \_\_\_\_\_ Arbejdssted \_\_\_\_\_ Tlf. nr. \_\_\_\_\_ Arbejdstid \_\_\_\_\_

Far: \_\_\_\_\_ Arbejdssted \_\_\_\_\_ Tlf. nr. \_\_\_\_\_ Arbejdstid \_\_\_\_\_

**Vend**

Landbørnehaven Børnebakken  
Østergade 23  
3720 Aakirkeby  
Tlf.: 56 93 25 04  
[www.boernebakken.dk](http://www.boernebakken.dk)  
[boernebakken@mail.dk](mailto:boernebakken@mail.dk)