



**Indskrivning af barn til Dagtilbud for ukrainske børn
SKOVKANTEN, Esrum Hovedgade 17, 3230 Græsted**

Dato: _____

Dato for indmeldelse	
Navn / M - F	
CPR. Nr. / ID	
Adresse	
Forældre navn	
Forældre cpr. Nr. / ID	
Forældre mobil nr.	
Forældre E-mail	
Evt. allergi/overfølsomhed	
Evt. medicin	
Andre særlige hensyn	
Jeg giver hermed min tilladelse til at overstående barn må køre med i institutionens eller ansattes bil	JA _____ NEJ _____
Jeg giver hermed tilladelse til at ovenstående barn må fotograferes i dagtilbudssammenhæng	JA _____ NEJ _____
Underskrives af forældre	Underskrift: