

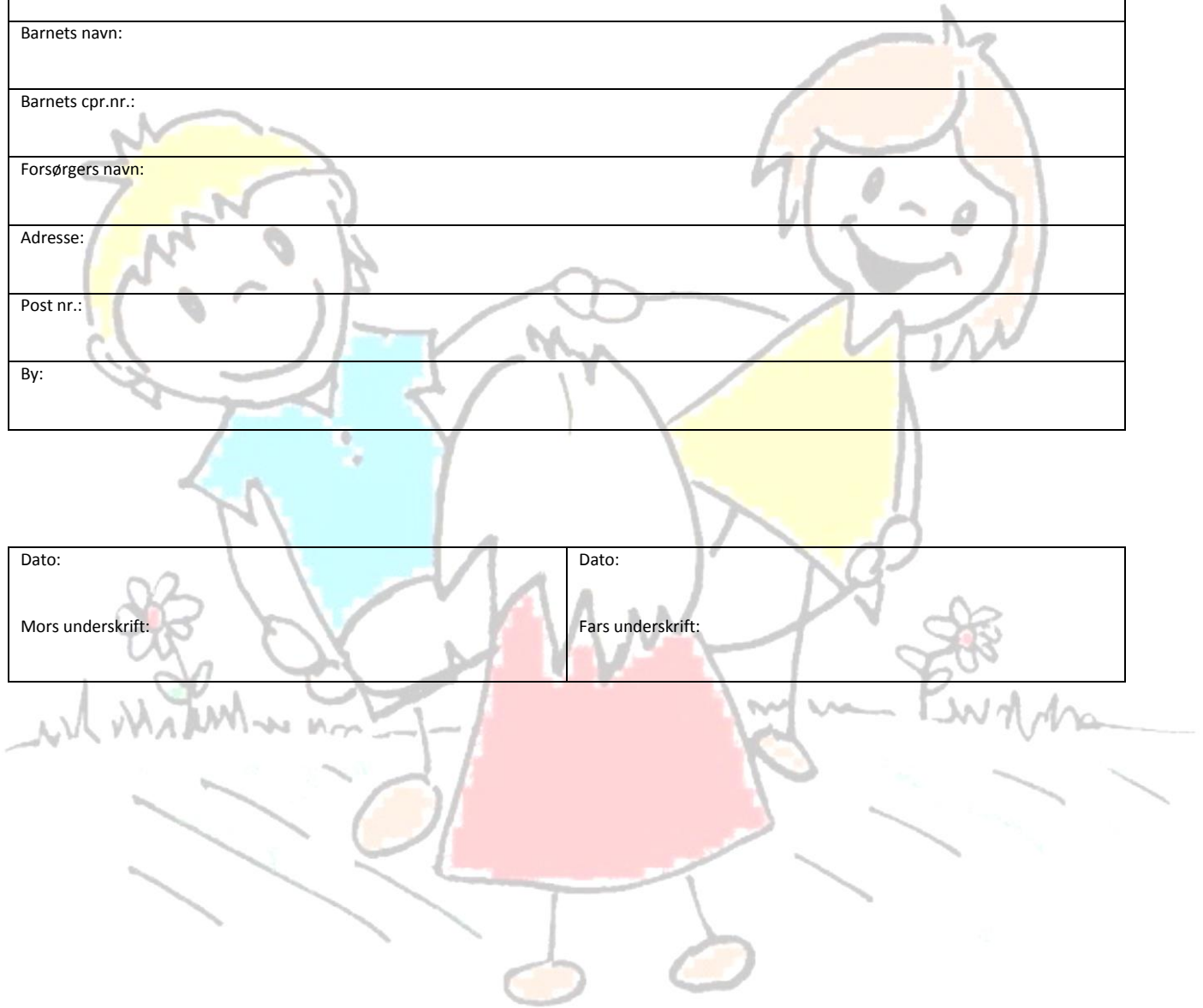


Naturbørnehuset Knuden
Trenmosevej 1
Knudby
8831 Løgstrup

Indmeldelsesblanket

Indmeldelsesdato:
Barnets navn:
Barnets cpr.nr.:
Forsørgers navn:
Adresse:
Post nr.:
By:

Dato:	Dato:
Mors underskrift:	Fars underskrift:





Naturbørnehuset Knuden
Trenmosevej 1
Knudby
8831 Løgstrup

Stamkort

Barnets navn:
Barnets cpr.nr.:
Barnets folkeregisteradresse:
Tidligere institutioner/dagpleje:

Mors navn:	Fars navn:
Mors cpr.nr.:	Fars cpr.nr.:
Mors adresse:	Fars adresse:
Post.nr./by:	Post.nr./by:
Tlf.nr, privat.:	Tlf.nr, privat.:
Tlf. arbejde:	Tlf. arbejde:
Træffetid arbejde:	Træffetid arbejde:
Arbejdsplads:	Arbejdsplads:
E-mail:	E-mail:

Forældremyndighed:

Fælles:

Mor:

Far:



Naturbørnehuset Knuden
Trenmosevej 1
Knudby
8831 Løgstrup

Henvendelse når forældrene ikke træffes:

Navn:	Navn:
Relation til barnet:	Relation til barnet:
Tlf.nr.:	Tlf.nr.:

Praktiserende læge:	Tlf.nr.:
Tandlæge:	Tlf.nr.:
Øvrige kontaktpersoner:	Telefonnummer:
Øvrige kontaktpersoner:	Telefonnummer:
Øvrige kontaktpersoner:	Telefonnummer:

Følger vaccinationerne:

Tåles penicillin: Ja: <input type="checkbox"/> Nej: <input type="checkbox"/>
Andre sygdomme:
Allergier og særlige kosthensyn:
Andre forhold omkring barnets helbred som vi bør kende til:
Særlige bemærkninger vedr. barnet eller hjemmet som vi bør kende til:

Dato:	Dato:
Mors underskrift:	Fars underskrift:



Naturbørnehuset Knuden
Trenmosevej 1
Knudby
8831 Løgstrup

Tilladelser / samtykke

Barnets navn: _____

Tilladelse til bilkørsel med personalet:	Ja:	Nej:	
Tilladelse til badning fra åben strand:	Ja:	Nej:	
Tilladelse til badning i svømmehal:	Ja:	Nej:	
Må efter aftale hentes af andre:	Ja:	Nej:	
Tilladelse til fotografering og videofilmning til brug i institutionen:	Ja:	Nej:	
Tilladelse til fotografering til brug for institutionens hjemmeside:	Ja:	Nej:	
Tilladelse til fotografering og videofilmning til brug i pressen:	Ja:	Nej:	
Tilladelse til at vores adresse og tlf.nr. kommer på institutionens børnenet:	Ja:	Nej:	
Tilladelse til fotografering til brug på institutionens åbne facebookside	Ja:	Nej:	
Tilladelse til fotografering for institutionens lukkede facebookgruppe	Ja:	Nej:	

Dato:

Mors underskrift:

Dato:

Fars underskrift: