

INDMELDESESBLANKET FRITIDSKLUB

SOPHIENBORG FRITIDSKLUB.

Sophienborg Allé 7 – 3400 Hillerød – tlf. 2146 4008



Barnets navn: _____	cpr.nr.: _____
Adresse : _____	
Mors navn: _____	cpr.nr.: _____
Fars navn: _____	cpr.nr.: _____
Mors tlf. hjem/arb/mobil _____ / _____ / _____	
Fars tlf. hjem/arb/mobil _____ / _____ / _____	
Barnets mobilnr. _____	E-mail: _____

Barnets skole: _____ Har barnet allergi ? _____

Barnets læge: _____ Sidste stivkrampevaccination: _____

Har barnet tidligere gået i SFO? _____ Hvilken? _____

Evt. andre oplysninger: _____

: _____

Ønsker I mulighed for at barnet kan benytte morgen-SFO 6.30-8.00 (sæt kryds) Ja ___ Nej ___
(Dette er gratis når barnet går i Fritidsklubben)

- Hillerød Kommune har ikke tegnet ansvars- eller ulykkesforsikring for medlemmerne
- Udmeldelse af klubben skal ske skriftligt med en måneds varsel til d. 1. i en måned.
- Den månedlige betaling opkræves gennem Hillerød kommunes institutionskontor.

UNDERTEGNEDE GIVER SAMTIDIG TILLADELSE TIL:

- at mit barn, undtagelsesvis og med pædagogisk formål, befordres i privat/lejet bil m/sikkerheds-seler eller bus af en fast ansat medarbejder i fritidsklubben JA: NEJ:
- at privat telefonnummer opføres på listen over husets tilmeldte børn JA: NEJ:
- at der må lægges billeder af barnet ud på klubbens hjemmeside JA: NEJ:

Start dato: _____ Udmeldt dato: _____

Forældreunderskrift: _____

For klubben: _____

**INDMELDELSEN AFLEVERES I KLUBBEN ELLER PÅ KONTORET
VELKOMMEN I SOPHIENBORG FRITIDSKLUB**