



# Ansøgningsskema til optagelse i Sct. Michaels Børnehaven

*Sct. Michaels Gade 10, 6000 Kolding, tlf. 75 52 28 34*

**Barnets navn:** \_\_\_\_\_

Cpr.nr.: \_\_\_\_\_ Tlf.nr.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr. og by: \_\_\_\_\_

Familiens e-mailadr.: \_\_\_\_\_

**Ønsker optagelse pr.:** \_\_\_\_\_

Moderens navn: \_\_\_\_\_ Cpr.nr.: \_\_\_\_\_

Adresse, hvis forældre ikke bor sammen: \_\_\_\_\_

Arbejdstlf.nr.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Faderens navn: \_\_\_\_\_ Cpr.nr.: \_\_\_\_\_

Adresse, hvis forældrene ikke bor sammen: \_\_\_\_\_

Arbejdstlf.nr.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Navn på den som har forældremyndighed over barnet, hvis denne er en værge, eller det kun er én af forældrene som har forældremyndigheden:

\_\_\_\_\_

Er barnet katolik:\_\_\_\_\_ protestant:\_\_\_\_\_ har anden religion:\_\_\_\_\_

Navn på evt. søskende, som går i Sct. Michaels Børnehave/Skole:

\_\_\_\_\_ kl.\_\_\_\_\_ år:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ kl.\_\_\_\_\_ år:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ kl.\_\_\_\_\_ år:\_\_\_\_\_

Bemærkninger i øvrigt (evt. hensyn i.f.t. sygdom el. lign):

---

---

---

Har barnet haft kontakt med en psykolog: ja:\_\_\_\_\_ nej:\_\_\_\_\_

Må skolen indhente oplysninger hos PPR: ja:\_\_\_\_\_ nej:\_\_\_\_\_

Kan I acceptere, at evt. billeder fra legesituationer o.lign. bruges på hjemmesiden og til præsentationsfolder ja:\_\_\_\_\_ nej:\_\_\_\_\_

Må børnehavens personale transportere dit barn i egne biler i forbindelse med små ture? ja:\_\_\_\_\_ nej:\_\_\_\_\_

Ønsker at betale via PBS:\_\_\_\_\_ giro:\_\_\_\_\_

**Vi er indforstået med, at evt. udmeldelse skal foretages *skriftligt* til kontoret, og med 2 mdr.'s varsel til udgangen af en måned.**

Dato:\_\_\_\_\_

Underskrift:

\_\_\_\_\_

*forældre 1*

\_\_\_\_\_

*forældre 2*

Har begge forældre forældremyndighed, skal begge forældre skrive under. Er det ikke tilfældet, er det den forælder som har forældremyndigheden, der underskriver.