

Indskrivning til Kundby Børnehus

Ønsket startdato: ___/___/___ Børnehave ___ Vuggestue ___

Barnets navn: _____

Adresse: _____ Postnr.: _____ By: _____

Cpr.nr.: _____ Søskende (Navn/Alder) _____

Er barnet vaccineret for stivkrampe: Ja ___ Nej ___

Hjemmets læge: _____

Allergi eller andre hensyn: _____

Forældres nationalitet: _____ Er der behov for tolk: Ja ___ Nej ___

Forældre: (Når I underskriver, giver I samtykke til Børnehuset modtager adresseoplysninger fra folkeregistret)

Navn (**mor**): _____ Forældremyndighed: Ja ___ Nej ___

Adresse (hvis forskellig fra barnets): _____

Tlf.: _____ Tlf. arb.: _____ CPR nr.: _____

E-mail adresse: _____

Navn (**far**): _____ Forældremyndighed: Ja ___ Nej ___

Adresse (hvis forskellig fra barnets): _____

Tlf.: _____ Tlf. arb.: _____ CPR nr.: _____

E-mail adresse: _____

Må skolen kontakte tidligere institution Ja ___ Nej ___

Navn på tidligere institution: _____

Befordring – barnet må befordres i offentlige transportmidler og/eller i private biler (forsvarlig fastspændt) af skolens forældre/ansatte, i forbindelse med aktiviteter Ja ___ Nej ___

Foto/film – der må anvendes film/foto på hjemmeside, Facebook, mv.: Ja ___ Nej ___

Ved FÆLLES forældremyndighed, er det ønskeligt med begge underskrifter:

Dato: ___/___/___ Underskrift: _____

Dato: ___/___/___ Underskrift: _____

Indmeldelsesblanketten afleveres i Børnehuset eller sendes på mail att. Børnehuset

Når vi har registreret din tilmelding modtager du en bekræftelse

Det er påkrævet man tilmelder sig Betalingsservice

Kundby Friskole & Børnehus behandler jeres oplysninger i overensstemmelse med reglerne i persondataforordningen, hvilket blandt andet betyder at vi alene behandler dine oplysninger til de formål, som ligger indenfor vores drift af daginstitution og skole m.v. Du kan få nærmere information om vores principper for databehandling ved at kontakte os.