

Stamkort

Barnets navn:		Fødselsdato:	
Adresse:		Tlf. nr.:	
Navn mor:		Mobil nr:	
Arbejdssted:		Arbejdes tlf. nr.:	
Navn far:		Mobil nr.:	
Arbejdssted:		Arbejdes tlf.nr.:	

Egens læges navn og tlf.nr.: _____

Hvem skal der rettes henvendelse til ved sygdom o.lign.? _____

Må barnet ringe fra SFO, for at aftale at lege med andet barn? JA ___ NEJ___

Hvilke numre må barnet ringe på? _____

Er der børn dit barn må tage med uden at ringe først?

Hvem? _____

Køretilladelse:

Hermed tillades det personalet i SFO at medtage vores barn

-Fastspændt i privatbil

-I offentligt køretøj

Forældreunderskrift