



HELLESTED FRISKOLE OG BØRNEHUS

INDMELDELSE til Hellested Børnehus

Info om barnet:

Barnets fulde navn: _____ Cpr.nr.: _____

Adresse: _____

indmeldes hermed i Hellested Børnehus med startdato den: ____ / ____ 20____

Eleven skal indmeldes i Vuggestuen ☐ Børnehaven ☐

Evt. søskende i Hellested Friskole og Børnehus: _____

Sundheds info:

Læge: _____ Tlf.nr.: _____

Har barnet fulgt vaccinationsprogrammet: JA ☐ NEJ ☐

Evt. sygdomme/allergier/andre hensyn, der har betydning for barnets hverdag: _____

OBS: Barnet skal i tiden i børnehuset være dækket af familiens egen fritids- og ulykkesforsikring.

Forældremyndighed: Fælles: ☐ Moder: ☐ Fader: ☐ Værge: ☐ Anden myndighed: ☐

Info om forældre/værger:

Mor/værge: _____ Cpr. nr.: _____

Adresse (hvis forskellig fra barnets): _____

Mobilnr.: _____ Hjemmenr.: _____ Arb. tlf. nr.: _____

E-mail: _____ Arbejdsplads: _____

Far/værge: _____ Cpr.nr.: _____

Adresse (hvis forskellig fra barnets): _____

Mobilnr.: _____ Hjemmenr.: _____ Arb.tlf.nr.: _____

E-mail: _____ Arbejdsplads: _____

Anden kontaktperson:

Navn.: _____ Relation: _____ Tlf.nr.: _____

Samtykke imellem hjemmet og Hellested Friskole & Børnehus:

Må Børnehuset bruge billeder/filmklip/andre medier med barnet til f.eks. hjemmeside/markedsfør.? JA ☐ NEJ ☐

Køretilladelse: JA ☐ NEJ ☐

Må Børnehuset bruge og medbringe personfølsomme oplysninger på f.eks. ekskursioner: JA ☐ NEJ ☐

Ca. 1 måned før start i Børnehuset vil I modtage en særskilt hilsen fra Børnehuset.

Betaling af opskrivningsgebyr:

Opskrivningsgebyr, 500,00 kr. er den ____ / ____ 20 ____ overført til reg.nr. 5368, konto 0243 432

Dato - Forældre/værges underskrift

Dato - Forældre/værges underskrift

Indmeldelsesblanketten skal sendes til kontor@hellested365.dk eller afleveres til Hellested Børnehus, Tåstrupvej 2, 4652 Hårlev i udfyldt og underskrevet stand.

Hellested Friskole og Børnehus

Tåstrupvej 2

4652 Hårlev

Tlf.: 61 43 58 25 - kontor

Tlf.: 61 43 71 25 - børnehus

Mail: kontor@hellested365.dk