

**PASNING i sommerugerne 29 og 30 - 2019**
**OPLYSNINGER OM BARNET:**

Barnets navn		
CPR nr.		
Adresse		Tlf.nr.
Forældrenes navn(e)		
Institutionens navn		
Ønske om feriepasningsinstitution		
Starter i brobygning dato og navn SFO:		
Særlige oplysninger som det er vigtigt for pasningsstedet at blive oplyst om. (medicin, væner, støtte/særlige vilkår mv.)		

**VI HAR BRUG FOR PASNING I FØLGENDE UGE(R) (sæt kryds):**

Uge 29 15. - 19. juli 2019	Uge 30 22. - 26. juli 2019
-------------------------------	-------------------------------

**VI HAR BRUG FOR PASNING PÅ FØLGENDE ENKELTDAGE I UGERNE 29-30:**

Følgende dage: \_\_\_\_\_

**DAGLIGT PASNINGSBEHOV:**

Mandag - torsdag	fra kl. _____	til kl. _____
Fredag	fra kl. _____	til kl. _____ (inst. lukker tidligere fredag)

**DATO** \_\_\_\_\_

**FORÆLDRE UNDERSKRIFT** \_\_\_\_\_

**Tilmeldingsfrist til egen institution senest d. 1. marts 2019**