Øksendalvej 5, Vellev, 8860 Ulstrup

Indmelding

Barnets navn: .....

Barnets CPR-nummer: .....

Adresse: .....

Kommune: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Mors navn: .....

Mors mobil: .....

Fars navn: .....

Fars mobil: .....

	Sæt kryds	
Dato for ønsket start	Vuggestue	Børnehave

Bemærkninger: ----------

Dato og underskrift: ----------

Tilmelding sendes til: **kontor@friskolen-vellev.dk**