

Ind- og udmeldelse af Skovboskolens SFO 1



Halvejen 2, 4632 Bjæverskov
Tlf: 56 87 01 26 Fax: 56 87 02 61
skovboskolen@koege.dk
www.skovboskolen.dk

Barnets navn _____ cpr. nr. _____

Adresse: _____

Mors / fars navn _____ cpr. nr. _____

Indmeldes i SFO 1 - Skovboskolen

Start dato _____

Barnet udmeldes automatisk af tidligere 0 – 6 års institution ved start i SFO.

Ønskes anden udmeldelsesdato udmeldes på normale vilkår til den 1. eller 15. i en måned med en måneds varsel. (blanket udleveres i inst.)

Udmeldes af

Skolefritidsordningens navn _____

Udmeldelsen har virkning fra _____

Udmeldelse kan ske med én måneds varsel til den 1. eller 15. i en måned.

Overflyttes fra _____

Overflyttes til _____

Dato ____ / ____ 20 ____

Forældreunderskrift

Udfyldes af institutionen

Dato _____

Ovenstående **indmeldelse** er modtaget og har virkning fra _____

Ovenstående **udmeldelse** er modtaget og har virkning fra og med _____

Ovenstående **overflytning** er modtaget og har virkning fra og med _____

Underskrift og stempel

Til kommunens notering

Modtaget i pladsanvisningen den:
Ekspederet af: