

# 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: