|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opskrivningpå ventelisten i |  | logomnavn | logounavn |

|  |  |
| --- | --- |
| **Forældres navn** |  |
| **Adresse** |  |
| **Telefon og mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnets navn** |  |
| **Barnets fødselsdato** |  |
| **Ønsket startdato** |  |
| **Evt. søskende på Bregninge Bjergsted Friskole** | Navn og klasse: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mit barn har behov for at blive passet i tidsrummet:** | Mandag: Tirsdag: Onsdag: Torsdag: Fredag:  |
| **Handicap, allergi, eller andre særlige hensyn:** |  |
| **Jeg ønsker også at mit barn noteres på venteliste til Bregninge-Bjergsted Friskole** | Sæt kryds:  JA NEJ |
| **Samtykke** | Jeg bekræfter med min underskrift, at Bregnen Naturbørnehave og Bregninge-Bjergsted Friskole må opbevare ovenstående oplysninger på ventelisten til der tilbydes plads, eller det ikke længere er aktuelt at stå på ventelisten. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dato og underskrift:** |  |

Sendes til:

Bregnen Naturbørnehave

Bregningevej 29

4450 Jyderup

Udfyldes af Bregnen:

Modtaget dato: