

<b>Barnets navn:</b>	<b>Barnets CPR nummer:</b>
<b>Adresse:</b>	
<b>Postnummer/by:</b>	<b>Barnets MOBIL nummer:</b>
<b>Barnets eller forælders E-mailadresse:</b>	
<b>Husstandens telefonnummer:</b>	<b>Forælders CPRnr.:</b>
<b>Barnet indmelder sig med mit samtykke:</b>  <b>Underskrift:</b>	<b>Dato:</b>