

# Tilmelding til SFO/fritidsordningen på Freja Skolen

Navn: \_\_\_\_\_ ønsker at gå i skolefritidsordningen/fritidsordningen

Start dato: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Behov for pasning

Tidsrum: \_\_\_\_\_

Cpr. Nr: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr. og by : \_\_\_\_\_

Mors telefonnr.: \_\_\_\_\_

Mors mobilnr.: \_\_\_\_\_

Fars telefonnr.: \_\_\_\_\_

Fars mobilnr.: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift forældre: \_\_\_\_\_