

# Indskrivning SFO – Klub

Elevens Navn \_\_\_\_\_

Elevens cpr. nr. \_\_\_\_\_

Elevens adresse \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_

By. \_\_\_\_\_

## **Eleven ønskes indmeldt til**

Fuldtidsplads: \_\_\_\_\_

Halvdagsplads morgen: \_\_\_\_\_

Halvdagsplads eftermiddag: \_\_\_\_\_

Klub fra 4. klasse: \_\_\_\_\_

Dato for start. \_\_\_\_\_

**Dato/Underskrift:** \_\_\_\_\_