

# INDMELDESESBLANKET



Stauninggården

<b>Børnehuset Stauninggården</b> <b>Gl. Hellebækvej 71A</b> <b>3000 Helsingør</b> <b>CVR. NR. 35 98 49 33</b>	Behovsdato / Startdato  / - 201
--	---------------------------------------

Barnets navn	Barnets cpr. nummer
--------------	---------------------

Moderens navn	Moderens cpr. nummer
Moderens E-mail	Moderens mobilnummer

Faderens navn	Faderens cpr. nummer
Faderens E-mail	Faderens mobilnummer

Adresse	Postnummer
By	

## Tilmelding til betalingservice

Reg. Nr.	Kontonummer
CPR. NR. på kontoindehaver	Navn på kontoindehaver

Underskrift
-------------

---

## Forbeholdt Børnehuset Stauninggården

Dato for modtagelse af indmeldelsesblanket  / - 201
---