

Oplysningsskema ved indmeldelse i privat institution Idrætsfritidsklubben LIFFEN

Barnets navn		Cpr.nr.	
Betalers navn		Cpr.nr.	
Adresse og postnummer		Privat tlf. nr.	
Arbejdssted	Stilling	Arb.tlf.nr.	
Emailadresse (Blok bogstaver):			
Civilstand (sæt kryds)		Enlig	Gift
			Samlevende
Indehaver af forældremyndighed		Fælles	Bopælsforælder
Ægtefælle/samlevers navn		Cpr.nr.	
Arbejdssted	Email	Arb.tlf.nr.	
Skolens navn		Klasse	
Søskende i dagtilbud:		Navn:	Sted:
		Navn:	Sted:
UDFYLDES AF INSTITUTIONEN:			
Institutionens navn og adresse:		Institutionens tlf.nummer	
Idrætsfritidsklubben Liffen Lystrup Centervej 102 8520 Lystrup		Tlf. 23 92 20 02	
Pasningsstedsnr. /Modul	Indmeldt den	Takst pr. måned	
1233	1	Kr. 1.179,-	
Betaling	Den private institution står for udsendelsen af den månedlige opkrævning.		
Økonomisk friplads	Økonomisk friplads til nedsættelse af den månedlige betaling kan søges på www.aarhus.dk/søgfriplads . Den månedlige forældrebetaling og indtægtsgrænser for beregning af økonomisk friplads reguleres løbende hver måned. Ved flytning fra Aarhus Kommune ophører et eventuelt økonomisk fripladstilskud og søskendetilskud.		
Udmeldelse	Udmeldelse skal ske direkte til den private institution efter deres retningslinjer.		
Personoplysninger	Læs her hvordan Aarhus Kommune behandler personoplysninger www.aarhus.dk/personoplysningerimbu		
Dato:	Betalers underskrift	Ægtefælle/samlevers underskrift	

Udfyldes og underskrives af betaler/ægtefælle og afleveres i den private institution. Efter registrering i den private institution, indsender de indmeldelsen til Pladsanvisning og Elevadministration.

Forældretilladelse

Hermed gives tilladelse til at mit barn må følgende:

Ja	Nej	
		Deltage i udflugter/ture med LIFFEN
		Deltage i svømning når vi er i div. svømmehaller under pædagogisk opsyn *Bassinet er overvåget af livredder
		Deltage i cykelture med personalet *Alle børn skal have cykelhjelm på
		Må køre i privatbil, fx i forbindelse med aktiviteter ”ud af huset”
		Foto af mit barn må gerne vises på LIFFEN´s hjemmeside www.liffen.dk eller i anden forbindelse med LIFFEN
		Barnet må køre i offentlig transport, ifølge med en voksen fra LIFFEN

Barnets navn: _____

Skole og klasse: _____

Forældreunderskrift: _____ Dato: _____