



Ansøgning om optagelse i Pinsekirkens Børnehave

Barnets navn: _____

Fødselsdato: _____

Forsørgers navn: _____ Fødselsdato: _____

Adresse: _____ Post nr. og by _____

Mail:(skriv tydeligt) _____

Telefon nr.: _____ Dato og underskrift _____

Bemærkninger: _____

Hvor er barnet blevet passet: _____

Sendes til Pinsekirkens Børnehave, Bjarkesgade 2,6700 Esbjerg. Telefon 75454989.

Hjemmeside www.pinsekirkenbornehave.dk

Resten af blanketten udfyldes af forsørger samt børnehave når barnet får tilbudt en plads.

Barnet begynder d.: _____

Underskrift af leder: _____

Underskrift af forældre: _____

Tilmelding til betalingservice: dato _____ Underskrift _____

Reg. Nr. _____ Konto nr. _____ Søskende rabat _____ fripladsrabat _____