**Anmodning om optagelse i**

**Muldvarpen**

**Den rullende naturbørnehave**

Isagervej 16,8680 Ry-tlf 29808250 Mail: Muldvarpen2.0@outlook.dk

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Barnets Navn | | | | | | Fødselsdag og år | | | | |
| Vi ønsker vores barn optaget fra | | | | | Behov for pasning | | | | | |
| Dato | | | | | Fra kl. | | | Til kl. | | |
| Personlige oplysninger | | | | |  | | | | | |
| Moderens navn | | | | | | Fødselsdag og år | | | | |
| Adresse | | | | | | | | | Telefon nr. | |
| e-mail | | | | | | | | | Mobil nr. | |
| □ enlig □ gift □ samlever | | | | | |  | | | | |
| Faderens navn | | | | | | Fødselsdag og år | | | | |
| Adresse | | | | | | | | | Telefon nr. | |
| e-mail | | | | | | | | | Mobil nr. | |
| Nuværende pasningssituation | | | | | |  | | | | |
| Institutionens/dagplejerens navn | | | | | | Kommune | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| Søskende, navn | | | | Fødselsdag - år | | | evt. daginstitution/skole | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
| Særlige hensyn | | |  | | | | | | | |
| Helbredsmæssige og/eller fysiske forhold der skal tages særlige hensyn til - fx allergier | | | | | | | | | | □ Ingen bemærkninger |
| Evt. bemærkninger | | | | | | | | | |  |
| Sociale og/eller psykiske forhold der skal tages særligt hensyn til - fx sproglige forhold | | | | | | | | | | □ Ingen bemærkninger |
| Evt. bemærkninger | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | |
| Dato | Underskrift | | | | | | | | | |
| Modtaget i Muldvarpen | |  | | | | | | | | |
| Dato | Til Administration | | | | | | | | | |