KARTOTEKSKORT

Barnets navn:	Cpr.nr. :
Bopæl:	tlf. nr.

Moderens navn:	Cpr.nr.:
Moderens arbejdsplads:	Stilling:
Arb. Tlf. nr.:	Mobil:

Faderens navn:	Cpr.nr.:
Faderens arbejdsplads:	Stilling:
Arb. Tlf. nr. :	Mobil:

Forældremyndighed: (sæt X)	Mor:	Far:	Begge:

Antal søskende & alder:

Anden kontakt person:	tlf. nr.:

Egen læges navn:	tlf. nr.:

FULDMAGT: Herved gives tilladelse til, at mit barn må: (sæt kryds)

Deltage i badning under opsyn (havebassin)
Deltage i udflugter
Være i samvær med husdyr, under de oplyste vilkår i pasningsaftalen
Transporteres i: Tog, Bus, cykel, privatpassers bil, fastspændt i godkendte autostole
Fotograferes
Billeder/video af mit barn må lægges på pasningsordningens facebookgruppe lukket/åben
Billeder taget af mit barn må bruges på hjemmesiden
www._____

Dato: / 20

_____
Forældre underskrift

Har DU/I en ulykkeforsikring?_____

Har barnet allergi ?_____
Hvis ja, hvilke ?_____

Har barnet haft:	Skarlagensfeber	skoldkopper
	3 dages feber	Mellemørebetændelse

Bemærkninger:

Lavet af Foreningen for privatpasning i Nordjylland

COPY RIGHT: Dette dokument må bruges af foreningens medlemmer til eget forbrug. Det må IKKE kopires/udleveres til andre hverken privat eller i offentlig rum, uden aftale med Foreningen for privat pasning i Nordjylland