



## STAMKORT FOR BARN

Barnets navn:	CPR-nummer:
Adresse:	
Postnr. & by:	
Optagelsesdato:	Udmeldelsesdato:
Hvilke institutioner har barnet tidligere gået i?	

<b>Forælder 1</b>	<b>Forælder 2</b>
Navn:	Navn:
CPR-nr.:	CPR-nr.:
Adresse:	Adresse:
Stilling:	Stilling:
Civilstand:	Civilstand:
Telefon privat:	Telefon privat:
Telefon arbejde:	Telefon arbejde:
E-mail:	E-mail:
Kontaktpersoner, hvis forældrene ikke kan træffes:	
Forældremyndighed: Forælder 1 <input type="checkbox"/> Forælder 2 <input type="checkbox"/> Fælles <input type="checkbox"/>	

<b>KONTAKTPERSONER</b>	
Lægens navn:	Telefon:
Andre:	

<b>SÆRLIGE BEMÆRKNINGER</b>
Om barnet:
Om hjemmet:

