

# Modulændring i SFO



Brug BLOKBOGSTAVER

## Barnets oplysninger:

Fulde navn: \_\_\_\_\_

CPR nr.: \_\_\_\_\_

Jeg ønsker at ændre modul fra: \_\_\_\_\_

Jeg ønsker at ændre modul til: fuld tid \_\_\_\_ eftermiddag \_\_\_\_

10 timer \_\_\_\_ morgenpasning \_\_\_\_

Fra denne dato: \_\_\_\_\_

## Forældrene

Mors navn: \_\_\_\_\_

CPR. nr: \_\_\_\_\_

Fars navn: \_\_\_\_\_

CPR nr.: \_\_\_\_\_

Forældremyndighed: \_\_\_\_\_

Fælles: \_\_\_\_\_

Mor: \_\_\_\_\_

Far: \_\_\_\_\_

## Vilkår og informationer

Modulændring skal ske skriftligt med mindst 1 måneds varsel til en måneds udgang.

## Hjemmets underskrifter:

Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

## Udfyldes af SFO'en

Modtaget dato: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_