

Børnestamkort



Barnets navn og adresse:		Indmeldt den:		Udmeldt den:	
Navn:		Gruppe: SFO			
Adresse:		Søskende og deres alder:			
CPR.-nr.:		Egen læges navn, adresse og tlf.:			
Tidligere institution:					
Moderens navn og adresse:		Forældre-myndighed:		Faderens navn og adresse	
Mor:				Forældre-myndighed:	
Adr.:				Far:	
CPR:				Adr.:	
Arbejdssted:				CPR:	
Arbejdstid:				Arbejdssted:	
E-mail:				Arbejdstid:	
Tlf. arbejde:		Mobil:		E-mail:	
Tilladelser m.v.:		J/N		Tlf. arbejde:	
Fotos/video til internt brug:				Mobil:	
Fotos/video til hjemmeside – herunder hosting af videoer på You-tube:				Tilladelser m.v.:	
Kørsel i private køretøjer og busser:				J/N	
Har barnet stivkrampe vacc.: dato:				Fotos/video til offentliggørelse på Facebook og i diverse medier:	
Må afhentes af: (Navn + tlf. nr.)		Optagelse på SFO' ens telefonliste til uddeling:			
Henvendelse ved sygdom: (Navn + tlf. nr.)		Deltage i svømning/badning under opsyn:			
Noter:		Evt. kronisk sygdom, allergi, overfølsomhed for fødevarer, insektstik, penicillin, plaster:			
Dato underskrift(-er):					

Her kan du skrive andre oplysninger du ønsker vi skal vide / være opmærksomme på: