

## Ansøgning om optagelse på venteliste til Børnehuset SAFA

### Oplysninger om barnet:

Det fulde navn:
Fødselsdato:
Behovsdato (dag/måned/år):
Bemærkninger:

### Forældre

Fulde navn(MOR):	Fulde navn(FAR):
Adresse/ Postnummer og by:	Adresse/ Postnummer og by:
Mobil(MOR):	Mobil(FAR):
Forældremyndighed:	Forældremyndighed:
E-mail:	E-mail:
Tidligere institution:	
Indskrivningsgebyr 200,-Kr Reg. nr. <b>7134</b> , Konto nr. <b>0001076876</b>	
<b>Husk at angive barnets navn ved indbetaling.</b>	

Dato og underskrift: \_\_\_\_\_

Glentevej 57  
2400 København NV

Tlf.: 71969092

[info@safa.dk](mailto:info@safa.dk)  
[www.safa.dk](http://www.safa.dk)