

UDMELDELSE AF KOMBINATIONSTILBUD

Forældre

Navn:	Cpr.nr:
-------	---------

Barn/børn der udmeldes

Navn:	Cpr.nr.:
Navn:	Cpr.nr:
Navn:	Cpr.nr:

Navn på den fleksible børnepasser

Navn:	Cpr.nr:
Adresse:	

Ophørsdato

--

Dato:	Forældre underskrift:
-------	-----------------------

Dato:	Fleksibel passers underskrift:
-------	--------------------------------

Dato:	Kvitteret af Fanø Kommune:
-------	----------------------------