

Kassebølle Friskole

Indmeldelse til MORGEN-SFO

Barn:

Fornavn	Efternavn	
Gade/nr	Postnr. og by	
Kommune	Cpr. nummer	
SFO-start i Kassebølle (1. dag)	Klassetrin	

Forældre:

Dato	Underskrift
------	-------------