



Barnets navn: _____ **Født:** _____ **Jente/Gutt**

Adresse: _____

Navn på skole/barnehage: _____

Hvis ikke i b.hage eller skole, hvem har omsorgen for barnet på dagtid: _____

Foresatt/Mors navn: _____

Telefon privat: _____

Adresse: _____
(dersom den er ulikt barnets adresse)

Telefon mobil: _____

Foresatt/Fars navn: _____

Telefon privat: _____

Adresse: _____
(dersom den er ulikt barnets adresse)

Telefon mobil: _____

Andre omsorgspersoner som bor sammen med barnet:

Navn: _____

Relasjon til barnet: _____
(eks. stemor/-far, mors eller fars samboer)

Hvor bor barnet:

(Kryss av for omsorgssituasjon)

- Bor sammen med begge foreldre
- Bor halvparten av tiden hos mor og hos far
- Bor i fosterhjem
- Annet: _____

Vi har behov for **barnepass** i kurstiden for:

Navn: _____ **Født:** _____ **Jente/Gutt**

Navn: _____ **Født:** _____ **Jente/Gutt**

Navn: _____ **Født:** _____ **Jente/Gutt**

Ja, vi ønsker å være med på foreldreveiledningsprogrammet "De utrolige årene". Vi forstår at det er viktig at begge foresatte/omsorgspersoner møter på alle 13 kurskveldene.

Underskrift forelder/foresatt 1

Underskrift forelder/foresatt 2

Dato: _____

Dato: _____

Sendes til:

De utrolige årene v/Eli Hexeberg

Idrettsparken barnehage

1920 Sørumsand

Telefon: 63 86 90 61 E-post: eli.hexeberg@sorum.kommune.no

