

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 Ringkøbing-Skjern Kommune:
-------	---