

UDMEDELSE 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 Skive Kommune:
-------	-----------------------------

Du kan læse mere om, hvordan Skive Kommune arbejder med databeskyttelse her:

<https://www.skive.dk/borger/databeskyttelse/hvordan-haandterer-vi-data-i-selvbetjeningsloesninger/>