Institutionen Usserødhave * Ahornvej 50B * 2970 Hørsholm * Tlf. 26271039 * www.usseroedhave.dk

INDMELDELSESBLANKET

Ønsket optagelsesdato: _____

Barnets navn**:**		Cpr.nr.:
Moders navn:		Cpr.nr.:
Adresse		
Post.nr. og by:		
Telefon hjemme:	Mobil:	Telefon arbejde:
E-mailadresse:		
Faders navn:		Cpr.nr.
Adresse:		
Postnr. og by:		
Telefon hjemme:	Mobil:	Telefon arbejde:
E-mailadresse:		
Søskendes navn(e) anføres nedenfor:		Evt. institution søskende går i:

Barnet meldes ind i (sæt kryds):

☐ Vuggestue

☐ Børnehave

INDMELDELSE:

Kommunen yder et tilskud for hvert barn hjemmehørende i kommunen.
Børn fra andre kommuner kan også optages i institutionen, såfremt de ledsages af et tilsvarende tilskud fra deres hjemkommune. Ledsages barnet af et mindre tilskud, opkræves forskelsbeløbet sammen med forældrebetalingen.

Er du berettiget til fripladstilskud fra kommunen, skal du ansøge kommunen herom. Fripladstilskud kan søges via kommunens hjemmeside.

Såfremt du har andre "hjemmeboende" børn i denne institution, andre institutioner eller dagpleje er du berettiget til søskendetilskud. Søskendetilskuddet ydes til alle "hjemmeboende" børn, dog ikke det barn der optager den dyreste plads. Søskendetilskuddet udgør 50 % af egenbetalingen for den del af betalingen, der ikke overstiger kommunens gennemsnitlige egenbetaling i privatinstitutioner.

Du er også velkommen til at kontakte institutionen på telefon 26271039

Jeg giver hermed tilladelse til at institutionen har oplysninger i form af kontaktoplysninger samt cpr.nr. på os som forældre og vores barn i forbindelse med opskrivning på ventelisten. Vi er indforstået med at vores oplysninger registreres hos institutionen indtil vi ved om vores barn optages eller ej. Vores oplysninger vil blive slettet såfremt vi ikke får en plads. Samtykkeerklæringen kan til enhver tid trækkes tilbage ved skriftlig henvendelse til institutionen.

Dato: _____ Forældreunderskrift:_____

Udmeldelse skal ske skriftligt med mindst 2 måneds varsel til den 15. eller den sidste dag i måneden