Sendes til kommunen	Modtaget den	
	Ansøgning om pædagogisk friplads i dagpleje/daginstitution	

Ansøger

Navn	Personnummer
Adresse	
Civilstand ☐ Enlig ☐ Gift ☐ Samlevende med en anden perosn i et ægteskabslignende forhold	
Ægtefælles/samlevers navn	Personnr.

Børn, der søges pædagogisk friplads til

Navn	Personnr.	Optagelsesdato	Navn på institution

Begrundelse for ansøgning

Jeg giver samtykke til, at der indhentes relevante oplysninger omkring barnet/ børnene fra dagpleje/daginstitution, og evt. de sociale myndigheder.

☐ ja ☐ nej

Erklæring og underskrift

Jeg erklærer mig bekendt med, at jeg har pligt til at oplyse kommunen om ændringer i familiemæssige og økonomiske forhold

Dato	Underskrift	Telefonnr. I dagtimerne