



|

Tro- og love erklæring

Mit navn er _____

Jeg søger om tilbagebetaling af forældrebetaling til kommunalt frokosttilbud for mit barn:

cpr. _____

Navn _____

Jeg bekræfter hermed, at jeg har forældremyndighed over mit barn, og at jeg har holdt mit barn hjemme fra daginstitution i hele perioden fra d. _____ til d. _____

Dato

Underskrift