

Opskrivning i Den Magiske Gryde

Navn på barn	
CPR på barn	
Navn på forsørger	
CPR på forsørger	
Adresse	
Kommune	
Mobiltelefon (forsørger)	
Mail (forsørger)	
Ønsket startdato	
Søskenderabat (sæt kryds)	
Friplads (sæt kryds)	

Tilmelding til betalingservice

Navn på pengeinstitut	
Regnr	
Kontonummer	

Dato:

Underskrift: _____