|  |
| --- |
| NB: SKRIV MED BLOKBOGSTAVER! |
| **FORÆLDREOPLYSNINGER** |
| Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Telefon: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| Jeg er (sæt X) |
| Samlevende/gift [ ]  | Enlig [ ]  |
| Reg.nr.: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Kontonummer: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| Husstandsindtægten består af (sæt X) |
| Pension [ ]  | Dagpenge [ ]  | SU [ ]   | Kontanthjælp [ ]  | Løn [ ]  |
| Husstandens rådighedsbeløb pr. måned, når faste udgifter (skat, husleje, vand, el, varme, forsikringer, børnepasning, telefon m.m.) **er fratrukket**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kr. |
| **TILSKUD SØGES TIL** |
| Barnets navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fødselsdag**: \_\_\_\_**/**\_\_\_\_**20\_\_\_\_ |
| Sportsgren: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_ | Periode: d. \_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_\_ - d.\_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_\_ | Pris: \_\_\_\_\_\_\_kr. |
| Navn og fødselsdag på evt. øvrige børn i husstanden:Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fødselsdag**:** d.\_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_\_Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fødselsdag**:** d.\_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_\_Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fødselsdag**:** d.\_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_\_Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fødselsdag**:** d.\_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_\_ |
| Ansøgningen er udfyldt på tro og love.Ansøgningen skal afleveres i butikken, Amagerbrogade 22, 2300 København S,hvor **barnets sygesikringsbevis** også skal forevises. Alle får svar på deres ansøgning så hurtigt som muligt. Der kan max. ydes tilskud på op til **1000 kr**. pr. barn pr. sæson. |
| Sæt kryds, hvis vi gerne må beholde dine informationer, så vi kan sende dig tilbud om udflugter og gratis arrangementer for dig og dine børn. [ ]  |
| København, d. \_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_\_ | Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |