Dato:

Legestuens navn og adresse: _____

Tilskud udbetales for: _____ halvår 20___

Barnets navn	Barnets fødselsdato	Adresse	Forældre

Antal børn ialt:

Evt. bemærkninger:

Tilskud bedes overført til konto:

Kontaktperson/-personer:

_____

Kontaktpersons underskrift

Skemaet indsendes til: Børne- og Familieafdelingen, Sekretariatet**, Søvej 1, 8600 Silkeborg**