

# INDMELDELSE af institutioner



Institution (Sæt kryds)

Skole	Børneinstitution
Dagplejer	Anden kommunal institution

## INSTITUTION

Navn \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postnummer \_\_\_\_\_ By \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ EAN nr. \_\_\_\_\_

CVR nr. \_\_\_\_\_ P. nr. \_\_\_\_\_

Lånerkort udstedes til:

Navn \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ Ønsket pinkode (4 cifre) \_\_\_\_\_

Institutionen har erstatningspligt ved manglende aflevering, beskadigelse af materiale samt bortkomne materialer.

Som leder giver jeg mit samtykke til denne indmeldelse.

Dato \_\_\_\_\_ Ansvarlig leder \_\_\_\_\_