



## Skjema

### MELDING OM DELT FAKTURA FOR OPPHOLDSBETALING FOR AKTIVITETSSKOLEN

#### OPPLYSNINGER OM BARNET

Barnets navn

Fødselsdato

#### NAVN PÅ AKTIVITETSSKOLEN

Navn

#### FORESATT

Navn

Fødselsnummer

#### FORESATT

Navn

Fødselsnummer

#### DELING AV FAKTURA

☐ Ønsker delt 50%

Kryss av

☐ Ønsker annen deling

Sett ønsket deling

#### UNDERSKRIFT (KUN GYLDIG MED TO UNDERSKRIFTER)

Sted

Underskrift av foresatt

Underskrift av foresatt

Dato

