



Skjema

MELDING OM BYTTE AV BETALER FOR OPPHOLDSAVGIFT FOR AKTIVITETSSKOLEN

OPPLYSNINGER OM BARNET

Barnets navn

Fødselsdato

NAVN PÅ AKTIVITETSSKOLE

Navn

NÅVÆRENDE BETALERS NAVN

Navn

Fødselsdato

NY BETALERS NAVN

Navn

Fødselsnummer

UNDERSKRIFT (KUN GYLDIG MED TO UNDERSKRIFTER)

Sted

Underskrift av nåværende betaler

Underskrift av ny betaler

Dato