



KOMMUNE KUJALLEQ

POSTBOKS 514 · 3920 Qaqortoq

Inerisaanermik Ingerlatsivik B-5

Angajoqqaat Meeqqamulluuniit oqartussaasut ulluunerani Kommune Neqeroorutaani Meeqquerivimut atuijunnaarnissamik immersuiffissaq /

Udmeldelsesblanket

Ulluunerani meeqqamut Meeqquerivik / Daginstitution: _____

Meeqqap atia: Barnets navn: _____

Cpr.nr: _____

Angajoqqaat aqqi:

Anaanaasup atia Barnets moder: _____

Cpr.nr: _____

Ataataasup atia Barnets fader: _____

Cpr.nr: _____

Ulloq aniffissaaq: Udmeldesdato: _____

***Kingusinnerpaamik qaamateq ataaseq sioqqullugit nalunaarutigineqassaaq.
Udmeldelsen skal meddeles/ske senest 1 måned før.***

Anisinniarneranut tunngavilersuutit. / Oplysninger om hvorfor barnet udmeldes:

Ulloq/ dato:

Atsiorneq/underskrift