



KOMMUNE KUJALLEQ POSTBOKS 514 Tlf: 70 41 00

Inerisaanermik Ingerlatsivik

Ulluunerani Kommune Negeroorutaannut meeqqerivinnut inissarsiornermut qinnuteqaat:

Ansøgning om optagelse til Daginstitutionsplads:

Meeqqap inuuia/Barnet cpr.nr. _____ - _____

Meeqqap atia/Barnet navn: _____

Anaanaasup atia/Morens navn: _____

Anaanaasup inuuia/Morens cpr.nr: _____ - _____

Atorfik/Suliffik/Stilling: _____

Ataataasup atia/Faderens navn: _____

Ataataasup inuuia/faderens cpr.nr: _____ - _____

Atorfik/Suliffik/Stilling: _____

Najugaq/Adresse: _____

Illoqarfik-Nunaqarfik /By-Bygt: _____

Meeqqerivik kissaatigisaq kryds-leruk / Dagsinstitution ønskes kryds:

<i>Qaqortoq:</i>	<i>Innerilat</i> _____	<i>Tunguussat</i> _____	<i>Angaju</i> _____	<i>Aqqalu</i> _____
<i>Nanortalik:</i>	<i>Qatanngutigii</i> _____	<i>Nanuaq</i> _____	<i>Suluit</i> _____	
<i>Narsaq:</i>	<i>Vivi</i> _____	<i>Narsarmiutaq</i> _____		

Akiliisartussap inuuia/Betaler cpr.nr. _____ - _____

Allamik Meeqqerivimmiituuteqarpisi? Har barnet søskende optaget i andre i Dagsinstitutioner?

Aap/Ja _____ *Naamik/Nej* _____ *angersimaguit sorlermiittarpa?/hvis ja hvor?* _____

Ulluunerani Kommune negeroorutaani meeqqerivimmut inissaqalernera pillugu sumut sianerfigineqarsinnaassavit/si?/ hvor vi skal rege hvis barnet optaget i Dagsinstitutioner?

Tlf nr: _____ *Tlf nr:* _____

Paasiisutissat

/Infomering: _____

Sumiiffik: _____ *Ulloq/Dato:* _____ *Atsiorneq/*

Underskrift _____