



KOMMUNE KUJALLEQ

Meeqqap meeqqerivimmit anisinnissaanut nalunaarut Udmeldelsesblanket

Ulluunerani meeqqanut paaqinnittarfik:

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