



Vedr. skolefritidsordningen – SFO

Vi vil gerne ændre SFO modul for vores barn og er klar over, at ændringen sker med fuld måneds varsel - dvs. indeværende måned + 1 måned.

Vores barns navn _____

Nuværende modul _____

Ændres til _____

Gældende fra _____

Dato _____ Forældreunderskrift _____

Kontor ændret dato: