

**PORTEN****TIL VIDEN OG OPLEVELSER****WWW.FREDERICIABIB.DK****INDMELDelse - BØRN UNDER 14 ÅR****Navn:****Adresse:****Telefon:****Postnr./By:****Mobilnr.:****Forældres/værges underskrift:****E-mail:****Barnets CPR-nummer:****Sygesikringskort skal medbringes****Dato:**