# Stamkort – visitation

Elever over 18 år

|  |
| --- |
| **Eleven** |
| Navn |  |
| Cpr.nr. |  |
| AdresseGade, postnr. & by |  |
| Klassetrin |  |
| Tlf.nr. |  |
| E-mail |  |
| Indskrivningsdato |  |

|  |
| --- |
| **Supplerende oplysninger** |
| Kontakt i forbindelse med sygdom / anden akut situation |  |
| Medicin (ja/nej) |  |
| Foto og film-tilladelse til brug for Basens hjemmeside mv. (ja/nej) |  |
| Hvordan er i kommet i kontakt med Basen |  |

|  |
| --- |
| **Dato og underskrift** |
| Dato: | Underskrift: |

|  |
| --- |
| **Sagsbehandler (SOC)** |
| Navn |  |
| Adresse |  |
| E-mail |  |
| Tlf.nr. |  |
| EAN nr. |  |
| **PPR (BUF)** |
| Navn |  |
| Adresse |  |
| E-mail |  |
| Tlf.nr. |  |
| EAN nr. |  |
| **UU-vejleder** |
| Navn |  |
| E-mail |  |
| Tlf.nr. |  |
| **Anden kontaktperson** |
| Navn |  |
| E-mail |  |
| Tlf.nr. |  |
| **Anden kontaktperson** |
| Navn |  |
| E-mail |  |
| Tlf.nr. |  |

|  |
| --- |
| **Oplysninger til kontrakt** |
| Kategori |  |
| Reduceret eller fuld skema |  |

NB: Kategori og reduceret/fuldt skema kan ændres efterfølgende