

Journalnummer (udfyldes af Statsforvaltningen)
--

Friholdelseserklæring

Forælder/værg 1

Fulde navn:		CPR-nummer:	
Adresse:	Postnr.:	By:	
Telefon i dagtimerne	E-mail:		

Forælder/værg 2

Fulde navn:		CPR-nummer:	
Adresse:	Postnr.:	By:	
Telefon i dagtimerne	E-mail:		

Barnet

Fulde navn:	CPR-nummer:
-------------	-------------

Ved underskrivning af denne erklæring, erklærer vi,
 - at vi, indtil vores barn fylder 18 år, vil friholde vores barn for ethvert krav, der måtte opstå i forbindelse med:

 - at vi ikke vil rejse krav mod vores barn om tilbagebetaling af eventuelle udgifter, som vi måtte have haft som følge af ovenstående.

Underskrift

Forælder 1/værg 1 underskrift:	Dato (dato/mdr./år):
Forælder 2/værg 2 underskrift:	Dato (dato/mdr./år):