



Bestyrelsesliste pr.

\_\_\_\_\_

Institutionens navn

Stilling	Navn	Nøjagtig postadresse (etage/side/postnummer)	Mail	Telefon
Som formand for institutionen er valgt:				
Forældremødevalgte:				
Medarbejderrepræsentanter:				
Leder:				

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Underskrift