



## Ansøgning om midlertidig overnatning

Undertegnede ansøger hermed om tilladelse til midlertidig overnatning til:

I alt \_\_\_\_\_ personer, i perioden fra den \_\_\_\_\_ til den \_\_\_\_\_ i alt \_\_\_\_\_ nat / nætter.

### Overnatningsadresse:

Skolens / institutionens navn: \_\_\_\_\_

Lokalets nr./navn/placering: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon nr.: \_\_\_\_\_

Skolens / institutionens accept: \_\_\_\_\_

### Ansvarlig for overnatningen:

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon nr.: \_\_\_\_\_

**Ansøgning skal være Sorø Brandvæsen i hænde senest 1 uge før overnatningen finder sted.**

Dato: \_\_\_\_\_

Ansøger: \_\_\_\_\_

Forbeholdt Sorø Brandvæsen

- Ansøgning godkendt.
- Ansøgning godkendt på vedlagte vilkår.
- Ansøgning afslået på vedlagte vilkår.

Sorø den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Sorø Brandvæsen

