

Till vårdnadshavare

Föräldrar med gemensam vårdnad och där barnet bor växelvis hos föräldrarna och båda föräldrarna har behov av plats, kan få var sin faktura. Avgiften beräknas utifrån respektive hushåll och summan överstiger ej maxtaxan.

OBS! Om någon av vårdnadshavarna inte betalar sin avgift, kan barnet stängas av från sin plats. Beslut om detta skickas till berörd vårdnadshavare. Samtidigt skickas en kopia till den vårdnadshavare som delar avgiften.

Ansökan avser*

***=obligatorisk uppgift**

<input type="checkbox"/> AVTAL	Gäller från och med (åå-mm): _____ - _____	OBS! Delad faktura gäller ej retroaktivt
<input type="checkbox"/> UPPSÄGNING	Gäller från och med (åå-mm): _____ - _____	

Barn*

Personnummer*	Förnamn*	Efternamn*
Adress*	Postnummer*	Ort*
Placerad på förskola, familjedaghem eller fritidshem*		

Vårdnadshavare 1

Personnummer*	Förnamn*	Efternamn*
Adress*	Postnummer*	Ort*
Mobilnummer*	E-post*	
Del av faktura i procent*		

Underskrift vårdnadshavare 1*

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Vårdnadshavare 2

Personnummer*	Förnamn*	Efternamn*
Adress*	Postnummer*	Ort*
Mobilnummer*	E-post*	
Del av faktura i procent*		

Underskrift vårdnadshavare 2*

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande