



Intyg och anmälan om plats inom enskild förskola/ pedagogisk omsorg/fritids i annan kommun

Ifylles av enheten – Glöm inte att skriva under.

Namnet på förskolan/fritidshemmet eller den pedagogiska omsorgen:

.....
Intygar att

Barnets namn.....

Personnummer.....

Får börja hos oss:

Datum:.....

Ersättningen betalas ut för de barn som är registrerade i kommunens verksamhetssystem. Avstämningsdatum den 15:e varje månad. Förändringar måste lämnas in omgående till förvaltningen, senast den 5:e för att garantera rätt ersättning innevarande månad. Förändringar som meddelas efter den 5:e ersätts från och med nästkommande månad. Korrigering görs endast för 1 månad bakåt i tiden.

Intygas av ansvarig på enheten

.....
Uppgifter om enheten

Adress

Telefonnr.....

Bankgiro/postgiro.....

Organisationsnummer.....

E-post kontaktperson.....

Ifylles av vårdnadshavarna

Namn, vårdnadshavare 1:.....

Personnummer:.....

Adress: Postnummer:..... Ort:.....

Telefon:..... Mobil:

E-post:.....

Namn, vårdnadshavare 2/ boende i samma hushåll:

.....

Personnummer:.....

Telefon:..... Mobil:

E-post:.....

