



Övertagande / delad barnomsorgsplats

Förälders/vårdnadshavares namn:

Personnummer:

--	--

Barnets/barnens namn:

Personnummer:

För ovanstående barns placeringar gäller följande:

1) Övertagande av barnomsorgsplats

2) Delad plats

1) Vid övertagande av barnomsorgsplats går ansvar för placeringen över till andra föräldern/vårdnadshavaren, som i och med detta övertar hela betalningsansvaret då endast en av dem nyttjar platsen.

2) Vid delad plats har ovanstående förälder/vårdnadshavare platsen tillsammans med nuvarande fakturamottagare. Var och en har betalningsansvar för sin del och får separata fakturor.

Uppge från vilken månad förändring önskas

Båda föräldrar/vårdnadshavare har läst och godkänner ovanstående, samt känner till och godtar kommunens regler och riktlinjer för barnomsorg.

Namn:

Namn:

Datum: