förskolan HallonEtt AB

PLACERINGSAVTAL
Ändring av nivåtimmar per vecka

Knr _____

BARNETS UPPGIFTER

Namn:	**Personnummer:**
Bostadsadress:	**Postnr/Ort**
Telefon hemmet:	

VÅRDNADSHAVARNAS UPPGIFTER

	Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Namn		
Arbetsplats		
Telefon arbetsplats		
E-post		

Ändringen gäller från och med den _____

Barnets vistelsetid framgår av separat schema.

Närvarotimmar per vecka:

A. Barn 1–3 år 20h/v x 35v * ☐ **B. Barn 1–3 år** ☐

C. Tid i allmän förskola ☐ **D. Tid utöver allmän förskola** ☐

*** Avser barn till arbetssökande eller föräldralediga**

Förskoleavgift och övriga avtalsvillkor framgår av bilaga.

_____
Ort och datum

_____
Vårdnadshavare 1

_____
Ort och datum

_____
Vårdnadshavare 2

_____
Carin Hellberg, Rektor

Ovanstående uppgifter samlas in i syfte att organisera förskoleverksamheten samt att kunna beräkna avgift. Informationen förvaras i pärm på förskolan, digitalt och raderas när informationen ändras eller när barnet slutar på förskolan.

HallonEtt AB
Gjuterigatan 8H
553 18 Jönköping

Telefon
036-16 92 40

Org.nr
556453-5127

Hemsida
www.hallonett.se

E-mail
info@hallonett.se