

## Anmälan om eller ändring av avgiftsnivå för plats på kommunala Förskola/Familjedaghem

3.7 Uppgifter om ändrad vistelsetid som påverkar avgiftsnivån ska lämnas senast månadsskiftet före den månad i vilken förändringen ska gälla. Lämnas till Placeringsassistenterna.

Gift/Sambo  Ensamstående Delar faktura med, personnr: \_\_\_\_\_

### Vårdnadshavare 1 (räkningsmottagare)

### Vårdnadshavare 2 / Vuxen 2

Personnummer		Personnummer	
Namn		Namn	
Adress		Adress	
Postnr	Ort	Postnr	Ort
Sysselsättning:		Sysselsättning:	

### Placerade barn

Barnets namn	Barnets personnummer	Barnets placering

Byte av avgiftsnivå gäller från: \_\_\_\_\_

- Vi söker:  Förskoleverksamhet, arbetande/ studerande  
 15 timmar/vecka arbetsökande  
 15 timmar/vecka föräldraledig  
 15 timmar/vecka allmän förskoleplats för 3-5 åringar.(ledig alla lov)

	Lämnas	Hämtas	Antal timmar/dag
<b>Måndag</b>			
<b>Tisdag</b>			
<b>Onsdag</b>			
<b>Torsdag</b>			
<b>Fredag</b>			

Fler schema veckor på baksidan, vid varierande tider.

Datum: \_\_\_\_\_

Underskrift:

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2 /Vuxen 2

Blanketten skickas till  
 Falu Kommun  
 Placeringsassistenterna  
 Barn- och utbildningsförvaltningen  
 791 83 Falun

Placeringsassistentens anteckningar

Godkänd nivå: \_\_\_\_\_

Placeringsassistentens underskrift

	Lämnas	Hämtas	Antal timmar/dag
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			
Lördag			
Söndag			
	Lämnas	Hämtas	Antal timmar/dag
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			
Lördag			
Söndag			
	Lämnas	Hämtas	Antal timmar/dag
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			
Lördag			
Söndag			
	Lämnas	Hämtas	Antal timmar/dag
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			
Lördag			
Söndag			
	Lämnas	Hämtas	Antal timmar/dag
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			
Lördag			
Söndag			
	Lämnas	Hämtas	Antal timmar/dag
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			
Lördag			
Söndag			
	Lämnas	Hämtas	Antal timmar/dag
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			
Lördag			
Söndag			