



### ANSÖKAN OM TVÅ AVGIFTSFRIA MÅNADER

Om barnet är frånvarande sammanhängande minst 20 verksamhetsdagar utöver juli månad under perioden juni-augusti får familjen en extra avgiftsfri månad. Om detta skall meddelas senast 30.4. Fakturering sker enligt detta meddelande.

Daghemmets namn och avdelning

---

Barnets namn och personbeteckning

---

Jag meddelar härmed att mitt barn kommer att vara frånvarande under följande tidsperiod:

/ / 20 - / / 20

Datum

---

Vårdnadshavarens namn

---

Vårdnadshavarens underskrift

---

**Tjänsteinnehavarens anteckningar**

Mottagen den

---

Avdelning

---

Föreståndare

---