

Ansökan om ändring av vårdtid inom barnomsorgen

Ansökan gäller

☐ Prästkragen	☐ Skogsgläntan
--------------------------------------	---------------------------------------

Uppgifter om barnet

För- och efternamn	Personbeteckning
--------------------	------------------

Vi vill ändra vårdtid till:

☐ Heltid (> 36h/vecka)	☐ Deltid (25h – 35h/vecka)	☐ Halvtid (upp till 25h/vecka)
---	---	---

Ändringen gäller från _____._____.**20**_____

Observera:

- Ändringen skall vara daghemsföreståndaren till handa mins en månad på förhand.
- Ändringen gäller hela kalendermånader och minst 3 månader sammanhängande.

Underskrift

Ort och datum	Vårdnadshavarens underskrift och namnförtydligande
---------------	--

Ansökan returneras till daghemsföreståndaren.

Mottaget

Datum	Daghemsföreståndarens underskrift
-------	-----------------------------------