



Skolförvaltningen

Barnets/barnens uppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Förnamn	Efternamn	Personnummer
Förnamn	Efternamn	Personnummer
Gäller fr o m		Är båda vårdnadshavarna i behov av barnomsorg Ja Nej

Vårdnadshavare i behov av barnomsorg

Namn		Personnummer
Adress		Postnummer och ort
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon

Vårdnadshavare i behov av barnomsorg

Namn		Personnummer
Adress		Postnummer och ort
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon

Vid gemensam vårdnad, när barnet/barnen bor växelvis och där båda vårdnadshavarna har behov av barnomsorg, ska båda vårdnadshavarna vara innehavare av barnomsorgsplatsen. Avgiften beräknas på den sammanlagda inkomsten i respektive vårdnadshavares hushåll. Vårdnadshavarna får varsin faktura. De sammanlagda avgifterna får inte överstiga högsta avgiften för en barnomsorgsplats enligt gällande maxtaxa. Vid uppsägning av plats som gäller endast den ena vårdnadshavaren så betalar den vårdnadshavare som har sin plats kvar hel avgift.

Vårdnadshavares underskrift

Datum	Datum
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Blanketten skickas till Karlskoga kommun, 39. Förskolekontoret, 691 83 KARLSKOGA