

Anmälan om förändrade familjeförhållanden

Alternativ 1 Nedanstående barn bor växelvis hos vårdnadshavarna där båda har behov av förskoleplats.		Gäller från och med	år:	månad:
Alternativ 2 Nedanstående barn bor växelvis hos vårdnadshavarna där en har behov av förskoleplats.		Gäller från och med	år:	månad:
Alternativ 3 Nedanstående barn bor hos:		Gäller från och med	år:	månad:
Barn	Namn		Personnummer	
	Namn		Personnummer	
	Namn		Personnummer	
Vårdnadshavare 1	Namn		Personnummer	
	Adress			
	Telefon bostad	Telefon mobil	Telefon arbete	
Vårdnadshavare 2	Namn		Personnummer	
	Adress			
	Telefon bostad	Telefon mobil	Telefon arbete	
Underskrift	Datum	Vårdnadshavare 1		
	Datum	Vårdnadshavare 2		

För barn som har två platsinnehavare debiteras respektive familj var för sig. Som beräkningsgrund gäller respektive hushålls sammanlagda inkomst.

Skickas till:
Sektor barn och utbildning
Box 25
738 21 NORBERG