

Datum _____

Kontrakt för omsorgstid på förskola

Kontraktet gäller

Nyanmälan	
Ändring av kontrakt	

Ändring av omsorgsbehov måste göras senast den siste i varje månad då gäller ändringen från näst kommande månad.

Barn 1 namn	Barnets personnummer
Barn 2 namn	Barnets personnummer
Barn 3 namn	Barnets personnummer
Barnets/ barnens placering på förskola	Kontraktet gäller från och med

Sätt kryss (x) i aktuellt behov

Ange uppskattad snitttid per vecka*

Barn 1-3 år		
Barn 3-5 år 0 - 15 timmar Avgift debiteras i juni och juli		
Barn 3-5 år 0 -15 timmar med lediga skollov under läsåret, Avgiftsfri		
Barn 3-5 år över 15 timmar		

* För att underlätta planeringen på ditt barns framtida förskola vill vi att du uppskattar den snitttid du tror dig komma vara i behov av. Denna uppgift påverkar inte avgiften för ditt barns plats på förskolan. Uppgiften behöver endast anges om du kryssat i det första eller fjärde alternativet i listan.

Inkomst

För att kunna ta ut rätt avgift för barnomsorg behöver vi aktuella inkomstuppgifter på de som ingår i barnets hushåll. Avgiftspliktiga personer är ensamstående och sammanboende/gifta. Sammanboende med gemensamt hushåll är avgiftspliktiga personer oavsett om de har gemensamma barn eller inte. Vid gemensam vårdnad beräknas avgiften utifrån inkomsten hos det hushåll där barnet är folkbokfört, om inte delad faktura har begärts.

Inkomst anges på kommunens hemsida, www.bollebygd.se, under e-tjänster för förskola.

Inloggning sker med bank-id.

Underskrifter_____

Namnförtydligande

Namnförtydligande