



**Obs! Om inte ett ändringsavtal inlämnas faktureras ni enligt ursprungligt avtal!**

BARNETS NAMN		PERSONSIGNUM	
MODERSMÅL SVENSKA___ FINSKA ___ ANNAT, VILKET? _____			
ADRESS		TEL	
MODERNNS NAMN		ARBETSTID	
ARBETSPLATS		TEL	
FADERNS NAMN		ARBETSTID	
ARBETSPLATS		TEL	
SYSKONS NAMN OCH FÖDELSEÅR			

**SÄGER UPP VÅRDPLATSEN**

Ändring from \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_\_\_

**ÄNDRING AV VÅRDTID**

Ändring from \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_\_\_

Förskola: \_\_\_\_\_

MORRIS	BÖRJAR KL.	SLUTAR KL.
EFTIS	BÖRJAR KL.	SLUTAR KL.
___ HÖGST 10 VÅRDDAGAR / MÅNAD		___ MERA ÄN 10 VÅRDDAGAR / MÅNAD
VÅRDDAGAR MÅNDAG ___ TISDAG ___ ONSDAG ___ TORSDAG ___ FREDAG ___		
MAXIMALT 2 TIMMAR / DAG ___		
ÖVER 2 TIMMAR - MAXIMALT 5 TIMMAR / DAG ___		

Närpes / 20\_\_\_

Närpes / 20\_\_\_

EFTISLEDARENS UNDERSKRIFT

VÅRDNADSHAVARENS UNDERSKRIFT