



Kronoby kommun
Småbarnspedagogik

Anlänt: _____ / _____ 20_____

Beslut: _____ / _____ 20_____ § _____

Beslutsfattare: _____

Daghem

Ändring av avtalstider

Uppsägning av småbarnspedagogik

Personuppgifter om
barnet

Släkt- och förnamn

Personbeteckning

Näradress, postnummer och postantalt

Uppgifter om
familjen

Moderns (eller sambons namn)

Personbeteckning

Faderns (eller sambons namn)

Personbeteckning

Ny tid
(bör gälla minst
3 månader)

1-60 h/mån (1-14 t/v) 61-86 h/mån (15-20 h/v) 87-115 h/mån (21-27 h/v) 116-149 h/mån (28-34 h/v) 150- h/mån (35- h/v)

Subjektiv rätt till småbarnspedagogik, en vårdnadshavare hemma

Grund för uppsägning

Adressändring

Ändring/upsägning
träder i kraft fr.o.m.

Tilläggsuppgifter

Uppgiftslämnarens
underskrift

Ort, datum, namnförtydligande och underskrift

OBS! Vid bestående förändringar gällande tider och inkomständeringar, kan avgiften justeras under året tidigast från följande månad