

Denna överenskommelse gäller barnomsorg för

Barnets namn	Personnummer
--------------	--------------

Förskola/Familjedaghem/Fritidshem/Öppen fritidsverksamhet (adress)

Inskrivnings- inskolningsdatum (från detta datum utgår barnomsorgsavgift)

Fr o m år – månad – dag

Överenskommen tillsynsform

FÖRSKOLA 1-5 ÅR	FAMILJEDAGHEM 1-5 ÅR	SKOLBARNSOMSORG
Tillsynsbehov (arbete/studier)	Tillsynsbehov (arbete/studier)	Fritidshem 6-9 år
15 tim/vecka för arbetslösa	15 tim/vecka för arbetslösa	Öppen fritidsverksamhet 10-12 år
15 tim/vecka för föräldralediga	15 tim/vecka för föräldralediga	Morgonomsorg 10-12 år
Allmän förskola 3 -5 år, 3 tim/dag		

Delad faktura

Vårdnadshavare som inte har gemensamt hushåll ska ha delad faktura om båda utnyttjar platsen. Vårdnadshavarna ska lämna in var sin överenskommelse för barnet.
--

Ändring av tillsynsalternativ fr o m (ifylls endast vid ändring av tidigare överenskommelse)

År - månad - dag

Kom ihåg att lägga in eventuell ny inkomst på Barnomsorg på webben, www.linkoping.se

Uppsägningstiden är 2 månader.

Den överenskomna barnomsorgsformen och hushållets inkomst utgör underlag för barnomsorgsavgiften, se "Riktlinjer-Köregler-Avgifter för barnomsorgen, Linköpings kommun", www.linkoping.se

Platsinnehavare 1 (Räkningsmottagare)

Namn		Personnummer
Adress	Postadress	
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)	Mobiltelefon
E-postadress		
Eventuell sambos/makas/makes personnummer (Ej vårdnadshavare till barnet)		

Platsinnehavare 2

Namn		Personnummer
Adress	Postadress	
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)	Mobiltelefon
E-postadress		
Eventuell sambos/makas/makes personnummer (Ej vårdnadshavare till barnet)		

Lämnade uppgifter registreras i ett dataregister. Du har rätt att ta del av de uppgifter som finns i registret. Se utförlig information om Personuppgiftslagen (SFS 1998:204) i broschyren ”Riktlinjer-Köregler-Avgifter för barnomsorgen, Linköpings kommun”.

Platsinnehavare är betalningsansvariga för barnomsorgsplatsen.

Om det finns **två** vårdnadshavare till barnet och om **båda utnyttjar barnomsorgsplatsen** skall **båda underteckna** överenskommelsen

Underskrift platsinnehavare

Ort och datum	
Namnteckning/vårdnadshavare	Namnförtydligande

Ort och datum	
Namnteckning/vårdnadshavare	Namnförtydligande

Underskrift rektor/föreståndare

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Blanketten lämnas till respektive barnomsorgsenhet