

**Obs! Om inte ett ändringsavtal görs 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

Förändring from ___ / ___ ____

ÄNDRING AV VÅRDTID

Förändring from ___ / ___ ____

SKOLA	
MORRIS	BÖRJAR KL.
EFTIS	SLUTAR KL.
___ HÖGST 10 VÅRDDAGAR / MÅNAD	___ MERA ÄN 10 VÅRDDAGAR / MÅNAD
VÅRDDAGAR MÅNDAG ___ TISDAG ___ ONSDAG ___ TORSDAG ___ FREDAG ___	
MAXIMALT 3 TIMMAR / DAG ___	
ÖVER 3 TIMMAR - MAXIMALT 4 TIMMAR / DAG ___	
ÖVER 4 TIMMAR / DAG _____	

Närpes / 20___

Närpes / 20___

EFTISLEDARENS UNDERSKRIFT

VÅRDNADSHAVARENS UNDERSKRIFT