

Kontrakt

privat pasningsordning i Sønderborg kommune

Pasningsaftalen på barn	
Navn:	Cpr.nr.:

Forældre	Børnepasser
Navn:	Navn:
Cpr.nr.	
Adresse:	Adresse på pasningsstedet:
Tlf:	Tlf:

Pasningsperioden er aftalt til	
Indmeldt pr:	Forventet slutdato:

Samlet månedlig udgift i alt til Privat passer: _____ kr.

Forældrene ønsker en fuldtid _____ deltids _____ plads

Barsel ophører pr. den: _____

Opsigelse fra forælderens side: 1 mdr. _____ 2 mdr. _____

Dato:

Forældres underskrift:

--	--

Dato:

Den private pasningsordnings underskrift

--	--

Kopi af denne kontrakt, skal vedhæftes ansøgning om tilskud til privat pasning i [Den Digitale Pladsanvisning](#)