



Försäkran om betalningsansvar

Undertecknad, som inte är folkbokförd på samma adress som nedanstående barn, åtar sig betalningsansvar för barn-/skolbarnomsorgsavgift för barnet/barnen:

Barn

Barnets namn	Barnets personnummer
Placerad på förskola, familjedaghem eller fritidshem	

Barnets namn	Barnets personnummer
Placerad på förskola, familjedaghem eller fritidshem	

Barnets namn	Barnets personnummer
Placerad på förskola, familjedaghem eller fritidshem	

Vårdnadshavare

Namn	Personnummer
Adress	Telefon dagtid

Min del av avgiften skall vara 25 % 50% 75% 100%

Om platsen sägs upp av en vårdnadshavare går hela fakturan till den vårdnadshavare som fortfarande har barnomsorgsbehov.

Ort och datum	Namnunderskrift
---------------	-----------------