

Med denna blankett meddelas ändringar till privat småbarnspedagogik som inverkar på värdet av privata serviceproducenters servicesedel

Ansökan mottagits ____ / ____ 20 ____ Mottagare:

Barnet	Barnets för- och efternamn	Enhet för småbarnspedagogik
	Adress	Personbeteckning
Vårdnadshavarnas uppgifter	Vårdnadshavare	Den andra vårdnadshavaren (eller vårdnadshavarens sambo eller maka/make som hör till samma hushåll)
	För- och efternamn	För- och efternamn
	Personbeteckning	Personbeteckning
	Telefonnummer	Telefonnummer
	E-post	E-post
Uppsägning av plats inom småbarnspedagogik	☐ Uppsägning av plats inom småbarnspedagogik. Den sista dagen i småbarnspedagogiken är ____ / ____ . _____. Obs! Uppsägningen kan inte göras retroaktivt	
Ändringar i behovet av småbarnspedagogik Ändringar i behovet av småbarnspedagogik gäller i minst tre (3) månader	Behov av småbarnspedagogik fr.o.m. ____ / ____ 20 ____. Välj vårdtid. ☐ 20 h eller mindre/ vecka, högst 86 h/ mån ☐ över 20 h - 35 h/ vecka, högst 150 h/ mån ☐ över 35 h/ vecka (över 150 h /mån) ☐ avgiftsfri förskoleundervisning (4 h/dag) + småbarnspedagogik 20h eller mindre/vecka (högst 86 h/ mån) ☐ avgiftsfri förskoleundervisning (4h/dag + småbarnspedagogik över 20 h - 35 h/vecka (högst 150 h/ mån)	
Ändringar i familjens inkomster	Förändring i inkomster fr.o.m ____ / ____ 20 _____. Ändrade inkomstutredningar bifogas. ☐ Inkomster har ändrats ☐ Vi godkänner den högsta avgiften	
Förändringar i familjen	Förändringar i familjeförhållanden fr.o.m ____ / ____ 20 _____. ☐ Skiljsmässa / samboförhållande upphör ☐ Familjemedlem har fyllt 18 år ☐ Ett barn har fötts i familjen ☐ Ett nytt äktenskap/ samboende/ registrerat parförhållande För- och efternamn, personbeteckning _____	
Andra förändringar	Förändringar fr.o.m. ____ / ____ 20 _____. ☐ Adressförändring, ny adress _____	
Allekirjoitus	I Karleby ____ / ____ 20 ____ Vårdnadshavarens underskrift _____	