



TRONDHEIM KOMMUNE

SØKNAD OM ENDRET OPPHOLDSTID I BARNEHAGE

Konfidensielt

Barnets navn	Fødselsdato
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Betalers navn	Fødselsnummer (11 siffer)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ønsket oppholdstid	Endring ønskes fra dato
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Endring av oppholdstid kan bare skje fra den 1. eller den 15. i måneden	
Begrunnelse for søknaden	
<input type="text"/>	

Sted, dato	Underskrift foreldre/foresatte
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Søknaden sendes/leveres til barnehagen.	

Søknaden er mottatt	Underskrift barnehagestyrer
Sted, dato	
<input type="text"/>	<input type="text"/>