

Privat pasningsaftale - Barn passes uden for eget hjem

Der indgås herved aftale om, at (ansøger):		CPR-nr.:		
Navn:				
Adresse:				
Post nr:	By:		Telefon nr.	
E-mail-adresse:				

Indgår følgende aftale med (ansatte)		CPR-nr.:		
Navn:				
Adresse:				
Post nr:	By:		Telefon nr.	
E-mail-adresse:				

Pasningsaftalen omfatter følgende barn/børn:	
Navn:	CPR-nr.:

Under forudsætning af godkendelse af Odense Kommune, træder pasningsaftalen i kraft på følgende vilkår.

Vederlag: der udbetales pr. måned (incl. feriepenge)	
---	--

Pasningsstider		Timer i alt:					
Pasningsperioden er aftalt til	Start dato:				Slut dato:		
	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
Aflleveres kl.							
Hentes kl.							

Pasningsadresse:						
Post nr:	By:		Telefon nr.			

En pasningsaftale kan kun starte til den 1. eller den 16. i en måned. En privat pasningsordning skal skriftligt opsiges med en måneds varsel til den 15. eller ved en måneds udgang. Hvis ikke andet er aftalt. Odense kommune fører løbende tilsyn med pasningsordningen, bl.a. ved besøg på pasningsadressen. Kopi af denne aftale sendes til skatteforvaltningen og den ansatte. Undertegnede er indforstået med at Kommunen kan indhente oplysninger fra andre forvaltningsmyndigheder, som har betydning for godkendelsen af pasningsaftalen.

Jeg godkender at følgende vikarer må benyttes ved kortvarig afløsning og sygdom.		
Navn:	CPR-nr.:	Godkendt af dagplejekontoret den:

Dato og underskrift - hvis den ansatte er under 18 år kræves forældre/værges underskrift.	
Ansøgers:	
Ansattes:	

Privat pasningsaftale - Barn passes uden for eget hjem

Der indgås herved aftale om, at (ansøger):		CPR-nr.:		
Navn:				
Adresse:				
Post nr:	By:		Telefon nr.	
E-mail-adresse:				

Indgår følgende aftale med (ansatte)		CPR-nr.:		
Navn:				
Adresse:				
Post nr:	By:		Telefon nr.	
E-mail-adresse:				

Pasningsaftalen omfatter følgende barn/børn:	
Navn:	CPR-nr.:

Under forudsætning af godkendelse af Odense Kommune, træder pasningsaftalen i kraft på følgende vilkår.

Vederlag: der udbetales pr. måned (incl. feriepenge)	
---	--

Pasningstider		Timer i alt:					
Pasningsperioden er aftalt til	Start dato:				Slut dato:		
	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
Aflleveres kl.							
Hentes kl.							

Pasningsadresse:						
Post nr:	By:		Telefon nr.			

En pasningsaftale kan kun starte til den 1. eller den 16. i en måned. En privat pasningsordning skal skriftligt opsiges med en måneds varsel til den 15. eller ved en måneds udgang. Hvis ikke andet er aftalt. Odense kommune fører løbende tilsyn med pasningsordningen, bl.a. ved besøg på pasningsadressen. Kopi af denne aftale sendes til skatteforvaltningen og den ansatte. Undertegnede er indforstået med at Kommunen kan indhente oplysninger fra andre forvaltningsmyndigheder, som har betydning for godkendelsen af pasningsaftalen.

Jeg godkender at følgende vikarer må benyttes ved kortvarig afløsning og sygdom.		
Navn:	CPR-nr.:	Godkendt af dagplejekontoret den:

Dato og underskrift - hvis den ansatte er under 18 år kræves forældre/værges underskrift.	
Ansøgers:	
Ansattes:	

Privat pasningsaftale - Barn passes uden for eget hjem

Der indgås herved aftale om, at (ansøger):		CPR-nr.:		
Navn:				
Adresse:				
Post nr:	By:		Telefon nr.	
E-mail-adresse:				

Indgår følgende aftale med (ansatte)		CPR-nr.:		
Navn:				
Adresse:				
Post nr:	By:		Telefon nr.	
E-mail-adresse:				

Pasningsaftalen omfatter følgende barn/børn:	
Navn:	CPR-nr.:

Under forudsætning af godkendelse af Odense Kommune, træder pasningsaftalen i kraft på følgende vilkår.

Vederlag: der udbetales pr. måned (incl. feriepenge)	
---	--

Pasningstider		Timer i alt:					
Pasningsperioden er aftalt til	Start dato:				Slut dato:		
	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
Aflleveres kl.							
Hentes kl.							

Pasningsadresse:						
Post nr:	By:		Telefon nr.			

En pasningsaftale kan kun starte til den 1. eller den 16. i en måned. En privat pasningsordning skal skriftligt opsiges med en måneds varsel til den 15. eller ved en måneds udgang. Hvis ikke andet er aftalt. Odense kommune fører løbende tilsyn med pasningsordningen, bl.a. ved besøg på pasningsadressen. Kopi af denne aftale sendes til skatteforvaltningen og den ansatte. Undertegnede er indforstået med at Kommunen kan indhente oplysninger fra andre forvaltningsmyndigheder, som har betydning for godkendelsen af pasningsaftalen.

Jeg godkender at følgende vikarer må benyttes ved kortvarig afløsning og sygdom.		
Navn:	CPR-nr.:	Godkendt af dagplejekontoret den:

Dato og underskrift - hvis den ansatte er under 18 år kræves forældre/værges underskrift.	
Ansøgers:	
Ansattes:	