



LUMPARLAND
ÅLAND

BLANKETT FÖR ÄNDRING AV VÅRDTID FRITIDSHEM (EFTIS)

Barnets uppgifter

Namn _____

Pers.beteckning _____

Daghem _____

Vårdtid _____ Fr.o.m. (datum)

Endast morgonvård Morgon- och eftermiddagsvård

Vårdnadshavares / samboendes uppgifter

Namn _____ Namn _____

Pers.beteckn. _____ Pers.beteckn. _____

Adress _____

Telefon _____ Telefon _____

E-postadress _____ E-postadress _____

Våra inkomster har inte ändrats sedan vi lämnade in uppgifter

Om inkomsterna ändrats, fylls blanketten "Inkomstutredning och avtalad vårdtid" i istället!

Ort och datum för underskrift

_____ / _____ 20____

Vårdnadshavares underskrift och namnförtydligande

Blanketten lämnas till:

Lemlands kommun
Kommunrundan 7
22610 Lemland

eller skickas per e-post till administratör (kontaktuppgift finns på www.lemland.ax | www.lumparland.ax)

Blanketten lämnas in senast två veckor innan vårdtiden ska ändras!

Avgiften ändras från början av den månad där ändringen sker.