**ENDRINGSSKJEMA -** Land Montessoribarnehage

**Gjelder:**

 **Søknad om endring i oppholdstid**

 **Oppsigelse av plass**

 **Ingen endring**

**Spørsmål? Vennligst kontakt styrer Catrine Jørandli på tlf: 91163377,** **barnehage@landmontessori.no**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Barnets etternavn | Fornavn | Ev. mellomnavn  |
| Personnummer |  |  |
| Boligadresse | Postnummer/-sted | Telefon |

|  |
| --- |
| **Endring i oppholdstid:** |
| Barnet har nå følgende oppholdstid: |
| Barnet ønsker følgende oppholdstid for kommende barnehageår: |
| **Oppsigelse av plass:**Oppsigelse av barnehageplass har 1 måned oppsigelsestid, fra den 1. i kommende måned. Siste oppsigelse dato før sommeren er 15. april. |
| Plassen sies opp fra dato:Barnets siste dag i barnehagen dato: |
| Sted/dato……………………………. Underskrift: ………………………………….. |
| **Barnehagens underskrift:** |