



# ÅBO

## Fostran och undervisning

### Ansökan for morgon- och eftermiddagsverksamhet ändringar

Barnets namn

Barnets personbeteckning

Barnets morgon- och eftermiddagsverksamhetsplats

Vårdnadshavarens namn

Telefonnummer

Adress

#### Frånvaro

Barnet deltar inte i verksamheten under hela månaden på grund av sjukdom

Månad

Barnet deltar inte i verksamheten under hela månaden (avgift för en halv månad)

Månad

#### Ändring i verksamhetstiden

Startdatum

Kl. 11-15

Kl. 11-17

**Tiderna kan endast ändras en gång under höstterminen och en gång under vårterminen. Tiderna kan endast ändras i början av månaden.**

#### Uppsägning av platsen

Uppsägning av plats inom eftermiddagsverksamhet

Från

Uppsägning av plats inom morgonverksamhet

Från

Datum

Underskrift

**Lämna in blanketten till din morgon- och eftermiddagsverksamhetsplats.**