

Avtal dagbarnvårdare

Mellan Små Hopp i Boden/Stjärnholm Medical AB för

Barnets namn	Personnummer
Adress	Postnummer, Postort

Vårdnadshavare 1	Personnummer
------------------	--------------

Mailadress

Vårdnadshavare 2	Personnummer
------------------	--------------

Mailadress

Har denna dag mellan ovanstående parter träffats följande avtal att gälla

från och med _____

- Barnet lämnas och hämtas enligt gällande placeringskontrakt.
- Sjukanmälan skall göras snarast möjligt.
Friskänmälan görs senast kl 15.00 via sms dagen innan man kommer tillbaka till verksamheten. Detta för att underlätta planeringen.

Vid händelse av att barn blir sjuk under dagen, gör dagbarnvårdaren bedömningen om barnet inte kan vara kvar i verksamheten. Barnet ska då skyndsamt hämtas hem.

All planerad frånvaro meddelas så fort som möjligt.

- Vid VAB av syskon hos Små Hopp får övriga barn i familjen vara 15 t/vecka i verksamheten.
- Vid Dagbarnvårdarens sjukdom placeras barnet i 1:a hand hos sin vikarierande dagbarnvårdare. Vi vikarierar parvis, inte åt de andra paren.
- Semester kommer att läggas under 5 sammanhängande veckor under perioden mitten av juli till mitten av augusti. Eventuellt kommer viss begränsad möjlighet till dagbarnvård veckan innan eller efter ordinarie semesterperiod erbjudas. Datum meddelas 3 månader i förväg.

- Fortbildning kommer hållas 1 dag per termin, då är Små Hopp stängt. Datum meddelas senast 2 månader i förväg.
- Om klämdag infaller måndag eller fredag i samband med helgdag, är Små Hopp stängt. Dag före röd dag stänger Små Hopp kl 13.
- Avgifter gäller enligt Bodens Kommuns taxa. Summa framgår av placeringskontraktet. Avgiften betalas i efterskott per månad och skall vara Små Hopp tillhanda den 28:e varje månad. Om obetald avgift den 20:e i månaden efter kan platsen sägas upp och upphöra närmast följande månad.
- Barnen är försäkrade via Bodens Kommuns försäkring. Dagbarnvårdarna har ansvarsförsäkring.
- Ömsesidig tystnadsplikt gäller för båda parter.
- Avtalet gäller till någon av parterna skriftligen säger upp det. Uppsägningstiden av avtalet är 2 månader.
- Vid sk 15 h placering gäller följande; 5 h 3 dagar per vecka. Dagbarnvårdaren ger schema för 1 månad i taget. Barnen är hemma under skollov samt vid dagbarnvårdarnas sjukdom/sjukskrivning.

Ort och Datum

Namnteckning, vårdnadshavare 1

Namnförtydligande

Namnteckning, vårdnadshavare 2

Namnförtydligande

Stjärnholm Medical AB/ Små Hopp

Namnförtydligande

Göran Stjärnholm

Skickas till:

Stjärnholm Medical AB/Små Hopp i Boden
Teda-Ekeby 2
745 92 Enköping

0702363345

info@smahopp.se