

Privat pasningsaftale - Barn passes uden for eget hjem

Der indgåes herved aftale om, at (Ansøger)		Cpr - nr.:		
Navn				
Adresse				
Post nr.	By:	Telefon nr.		
E-mail-adresse:				
Ingået 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)				Kr.
Pasningstider:				Timer pr. uge
Pasningsperioden er aftalt til:		Startdato	Slutdato	
	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag
Afleveres kl.				Fredag
Hentes kl.				Lørdag
Pasningsadresse:				
Post nr.:	By:	Telefon nr.		
En pasningsaftale kan start til den 1. eller den 16. i en måned. En privat pasningsordning skal opsiges skriftligt med en måneds varsel til den 15. eller ved udgangen af en måned. Hvis ikke andet er aftalt. Odense Kommune fører løbende tilsyn med pasningsordningen, bl.a. ved besøg på pasningsadressen. Undertegnede er indeforstået med at kommunen kan indhente oplysninger fra andre forvaltnings-myndigheder, som har betydning for godkendelsen af pasningsaftalen.				
Jeg godkender af følgende vikarer må benyttes ved kortvarig afløsning og sygdom.				
Navn:	Cpr. nr.	Godkendelsesdato		
Dato og underskrift - hvis den ansatte er under 18 år kræves forældre/værges underskrift).				
Ansøger				
Ansatte				