

# Privat pasningsaftale - Barn passes uden for eget hjem

<b>Der indgås herved aftale om, at (Ansøger)</b>				Cpr - nr.:			
Navn							
Adresse							
Post nr.		By:		Telefon nr.			
E-mail-adresse:							
<b>Ingået følgende aftale med (ansatte)</b>				Cpr - nr.:			
Navn							
Adresse							
Post nr.		By:		Telefon nr.			
E-mail-adresse:							
<b>Pasningsaftalen omfatter følgende barn/børn:</b>							
Navn						Cpr - nr.:	
<b>Under forudsætning af godkendelse af Odense Kommune, træder pasningsaftalen i kraft på følgende vilkår</b>							
<b>Vederlag:</b> der udbetales pr. måned (incl. feriepenge)					Kr.		
<b>Pasningstider:</b>					Timer pr. uge		
Pasningsperioden er aftalt til:			Startdato		Slutdato		
	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	
Afleveres kl.							
Hentes kl.							
Pasningsadresse:							
Post nr.:		By:		Telefon nr.			
<p>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 forvaltningsmyndigheder, som har betydning for godkendelsen af pasningsaftalen.</p>							
Jeg godkender af følgende vikarer må benyttes ved kortvarig afløsning og sygdom.							
Navn:		Cpr. nr.		Godkendelsesdato			
<b>Dato og underskrift</b> - hvis den ansatte r under 18 år kræves forældre/værges underskrift).							
Ansøger							
Ansatte							