SØKNAD OM ENDRING AV OPPHALDSTID/BYTE AV DAG

Dette skjemaet skal nyttast av dei som har barnehageplass og som ønskjer endring i opphaldstid eller byte av dagar. **Skjemaet skal leverast til styrar i Seim barnehage.**

Søknad om endring **frå nytt barnehageår**, skal leverast **innan 15.februar.**

Søknad om endring **i løpet av barnehageåret**, skal leverast **i god tid** før endring er ønska.
Ved reduksjon i plass vert søknaden rekna som oppseiing av deler av plassen, og etter **2 månader** vert søknaden innvilga. Ved auke i opphaldstid må dette vere praktisk mogleg for å bli innvilga.
Søknaden vert behandla av styrar i barnehagen.

Barnet sitt namn: _____ Personnr.(11siffer): _____

Foreldra sitt namn: _____

Barnet vårt har i dag …...% plass i Seim barnehage.

Vi søkjer om følgjande endringar:

- ☐ **auka opphaldstid**
- ☐ **redusert opphaldstid**
- ☐ **byte av dagar**

Kryss for opphaldstid, og dei dagane du ønskjer at barnet skal gå i barnehagen.

☐	Heil plass	Alle dagar				
☐	80% plass	Mån	Tys	Ons	Tor	Fre
☐	60% plass	Mån	Tys	Ons	Tor	Fre
☐	Byte dagar til	Mån	Tys	Ons	Tor	Fre

Søknad om endring gjeld frå

Så snart endring er innvilga og tidfesta, vil de få melding frå styrar i barnehagen.

Dato: Underskrift: _____