



PASNINGSAFTALE – SELVSTÆNDIG BØRNEPASSER

DER INDGÅS AFTALE MELLEM:

Forældre	Børnepasser
Navn:	Navn:
Cpr.nr.	Cpr.nr.
Adresse:	Adresse:
Tlf.nr.:	Tlf.nr.:

PASNINGSAFTALEN OMFATTER FØLGENDE BARN / BØRN:

Navn:	Cpr.nr.:

PASNINGEN FOREGÅR:

I børnepasserens hjem: <input type="checkbox"/>	I forældrenes hjem: <input type="checkbox"/>
---	--

PASNINGSTIDER / PASNINGSTED:

Fra kl / til kl	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Timer ialt	Bemærkn.:
1. barn							
2. barn							
3. barn							

Pasningssted:
Adresse: _____ Tlf.nr.: _____

PASNINGSPERIODEN ER AFTALT TIL:

Startdato:	Forventet slutdato:		
Opsigelsesvarsel for begge parter:	1 måned <input type="checkbox"/>	Andet <input type="checkbox"/>	Varsel:

Ny pasningsaftale <input type="checkbox"/>	Ændring af pasningsaftalen <input type="checkbox"/>	Dato:
--	---	-------

Månedlig udgift til børnepasning:	kr.
-----------------------------------	-----

FERIE/SYGDOM:

Er pasning under ferie/sygdom afklaret? Ja <input type="checkbox"/> Nej: <input type="checkbox"/>	Løn under ferie: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
	Feriegodtgørelse: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
	Løn under sygdom: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Kopi af denne aftale sendes til de to aftaleparter.

Viborg Kommune orienterer Told & Skat om pasningsaftalen.

Undertegnede er indforstået med, at kommunen kan indhente oplysninger fra andre forvaltningsmyndigheder, som har betydning for godkendelsen af pasningsaftalen.

Dato og underskrift:

Forældre

Børnepasser

KVITTERET AF VIBORG KOMMUNE:

--

Sendes til: Viborg Kommune, Børne- og Ungdomsforvaltningen, Vestervangsvej 4a, 8800 Viborg