



SØKNAD OM REDUKSJON I FORELDREBETALING I BARNEHAGEN

Fyll ut skjemaet nedanfor.


Søknaden gjeld for



Set kryss

Redusert foreldrebetaling	<input type="checkbox"/>
Gratis kjernetid for 4 åring	<input type="checkbox"/>
Gratis kjernetid for 5 åring	<input type="checkbox"/>
Gratis kjernetid for barn med utsett skulestart	<input type="checkbox"/>

Informasjon om barnet/barna



Nr	Namn på barnet	Bustadadresse(folkeregistrert)	Født
1			
2			
3			
4			
5			





Informasjon om foreldre/føresette

Sambuarforhold	Ja	Nei	Kor lenge?
Gift			
Sambuar			
Einsleg forsørgjar			
Gift med ny partnar			
Sambuar med ny partnar			

Skriv kor lenge de har budd saman på dei to nedste linjene.

Barnehage

Barnehage	Set kryss for barnehagen de høyrer til
Langhaugane barnehage	
Skei barnehage	
Vassenden barnehage	
Ålhus barnehage	
Årdal barnehage	
Stardalen barnehage	

Praktiske opplysningar

Fint om de fyller inn i skjemaet under slik at vi kan nå dykk om det er fleire spørsmål som må avklarast

Namn	E -post	Telefon





Send søknaden til Jølster kommune.

E-post: postmottak@jolster.kommune.no

Pr. post: Jølster kommune

6843 Skei i Jølster

**Dokumentasjon som må
følgje søknaden**

- Siste utgåve av sjølvmeldinga
- Om de ikkje har sjølvmelding kan de leggje fram anna dokumentasjon

Signatur

Signaturen må vere til dei partane som delar hushaldning, far og mor, eineforsørgjar eller far/mor med ny partner.

Stad, dato: _____

Stad, dato: _____

