



# ANSÖKAN OM DELAD FAKTURA

Blanketten skickas till kontoret för din förskola

Delad faktura kan sökas av vårdnadshavare med gemensam vårdnad där barnen har ett växelvis boende. Avgiften grundas på de sammanlagda inkomsterna från respektive vårdnadshavares hushåll. Vårdnadshavarna ska lämna in schema. Avgiftsfördelningen sker utifrån schematiderna

Barn1 för- och efternamn	Personnummer (10 siffror)	Placering
Barn 2 för- och efternamn	Personnummer (10 siffror)	Placering
Vårdnadshavare 1 för- och efternamn	Personnummer	
Vårdnadshavare 2 för- och efternamn	Personnummer	

Vi ansöker härmed om delad faktura

Vi samtycker härmed till att våra personuppgifter som lämnas i denna blankett sparas av Stiftelsen Falkenbergs Montessoriskolor. De används för att kunna avgiftsdebitera. Har du frågor om hur vi behandlar personuppgifter inom förskolan så är du alltid välkommen att kontakta oss.

<b>Underskrift</b>	
Vårdnadshavare 1 underskrift ..... .....	Ort och datum .....
<b>Namnförtydligande</b>	
Vårdnadshavare 2 underskrift ..... .....	Ort och datum .....
<b>Namnförtydligande</b>	