



# KONTRAKT – MOTTAGANDE AV BARN/ELEV

Fristående enhet – Kommunanmälan



Bankgiro / Plusgiro  
Östra Grevie: 5787-6682  
Håslöv: 5131-5224



E-post för dokument  
maria@smaragden.info

## 1 SAMTYCKE

Vi godkänner att nedanstående uppgifter lämnas till kommunen för hantering av skolpeng.

## 2 UPPGIFTER OM BARN/ELEV

### Barn 1

För- och efternamn:

Personnummer:

### Barn 2 (om tillämpligt)

För- och efternamn:

Personnummer:

### Adressuppgifter

Utdelningsadress:

Perstnummer och ort:

Hemkommun:

## 3 PLACERING

Startdatum:

Förskola/skola:

Årskurs/avdelning:

### Fritids (om aktuellt)

Startdatum:

**i** Observera: Uppsägningstid för förskola och fritidshem är 2 månader från inkommen uppsägning.

## 4 ORGANISATIONSUPPGIFTER

### Organisation

Pimapo AB (Östra Grevie Förskola)

Pimapo Skola och Fritids AB (Håslövs Byaskola)

## 5 KONTAKTUPPGIFTER VÅRDNADSHAVARE

### Vårdnadshavare 1

Namn:

Mobil:

E-post:

Arbetsplats:

Telefon (arbete):

### Vårdnadshavare 2

Namn:

Mobil:

E-post:

Arbetsplats:

Telefon (arbete):

## 6 VÅRDNAD

Gemensam vårdnad

Delad vårdnad

## 7 ÖVRIG INFORMATION

Mitt barn har skyddad identitet:

Ja

Nej

## 8 UNDERSKRIFTER

Datum:

Telefon (inkl. riktnummer):

### Vårdnadshavare 1

Underskrift:

### Vårdnadshavare 2

Underskrift:

### Behörig tjänsteman (mottagande enhet)

Namn:

Underskrift: