

## OPPSEIING AV Plass I BARNEHAGE



Leikanger kommune  
Skrivarvegen 7  
6863 LEIKANGER  
Telefon: 57 65 56 00  
Telefaks: 57 65 56 08  
E-post: [postmottak@leikanger.kommune.no](mailto:postmottak@leikanger.kommune.no)

Plass til kommunen

Seier opp plass frå:

### Søkaren

Barnet sitt etternamn:	Barnet sitt føre- og mellomnamn:	Fødselsdato:
Adresse:	Postnr:	Poststad:

### Har plass i:

	Askedalen barnehage	<input type="checkbox"/> 100 %	<input type="checkbox"/> 60 %			
	Henjahaugane barnehage	<input type="checkbox"/> Måndag	<input type="checkbox"/> Tysdag	<input type="checkbox"/> Onsdag	<input type="checkbox"/> Torsdag	<input type="checkbox"/> Fredag
	Nybø barnehage					

### Seier opp plass

<input type="checkbox"/> Heile plassen	<input type="checkbox"/> Deler av plass - 40 %			
<input type="checkbox"/> Måndag	<input type="checkbox"/> Tysdag	<input type="checkbox"/> Onsdag	<input type="checkbox"/> Torsdag	<input type="checkbox"/> Fredag

Plass for melding:

### Føresett 1 (Mottakar av faktura)

Etternamn:	Førenamn og ev. mellomnamn:	Fødselsnummer :

### Føresett 2

Etternamn:	Førenamn og ev. mellomnamn:	Fødselsdato:

**Oppseiingsfristen er 2 månader.**

### Underskrift

Stad	Dato	Underskrift(er)