

Ansøgning om et kombinationstilbud

Det udfyldte skema, samt vedhæftede dokumenter sendes til [Dagtilbud via Digital Post på borger.dk](mailto:borger.dk).

	Dagtilbud	Fleksibel pasningsordning
Hvem skal passe barnet/børnene?	(Navn på dagtilbuddet)	(Navn og cpr.nr på den fleksible passer)
Hvor skal barnet passes?	(Adresse på dagtilbuddet)	(Adresse på barnets eller passerens hjem)
Hvilken gennemsnitlig ugentlig timefordelingen ønskes? (Mindst 10 timers fleksibel pasning, max 51 timer i alt)	(Antal timer i dagtilbud)	(Antal timer i fleksibel pasning)
Hvad er den forventede takst/månedsløn?	(Takst for dagtilbud/mdr)	(Løn til fleksible passer/mdr)
Er den fleksible passer godkendt af kommunen?		(ja) <input type="checkbox"/> (nej) <input type="checkbox"/>

Familiens oplysninger:

	Navn	Cpr.nr.
Mor		
Far		
Samlever/ny ægtefælle		
Er du enlig forsørger	(ja) <input type="checkbox"/> (nej) <input type="checkbox"/>	
Barn nr. 1 (der skal passes i ordningen)		
Barn nr. 2 (der skal passes i ordningen)		
Barn nr. 3 (der skal passes i ordningen)		
Ønsket startdato	(Dato)	

Vedhæftninger:

Er pasningsaftalen med den fleksible passer vedhæftet	(ja) <input type="checkbox"/> (nej) <input type="checkbox"/>
---	--

Arbejdstiden dokumenteres og vedhæftes for de forældre/samlevere/nye ægtefæller, der bor sammen

