



**ODDA
KOMMUNE**

Søknad om betalingsfritak i barnehage ved barns sykdom

Jfr. Vedtekter for barnehager i Odda kommune § 15 h. "det kan søkes om betalingsfritak i spesielle tilfeller som for eksempel alvorlig sykdom. Dette må dokumenteres av lege".

Opplysninger om barnet

Barnets navn		
Fødselsdato		
Tidsrom for fravær	f.o.m	t.o.m
Tidsrom for fritak	f.o.m	t.o.m
Barnehage		

Foresatte

Navn		
Fødselsdato		

Årsak til fravær (må dokumenteres med legeerklæring)

--

Underskrift (foresatt)

Sted	Dato	Foresattes underskrift
------	------	------------------------

Underskrift (styrer)

Sted	Dato	Foresattes underskrift
------	------	------------------------

Søknaden leveres barnehagen, Tenestetorg eller sendes til Odda kommune, Opheimsgate 31, 5750 Odda