



Barn- och utbildningsavdelningen

DELAD FAKTURA

PLACERADE BARN

Barnets namn	Personnummer	Avdelning

Vi önskar delad plats och delad faktura för ovanstående placering/placeringar.

Nytt schema skall lämnas för resp. placering

Denna blankett ska vara undertecknad av båda vårdnadshavarna.

Datum	Namnteckning	Namnteckning

Skickas till Älvdalens kommun
Barn- och utbildningsavdelningen
Box 100
796 22 Älvdalen