**Standard pasningsaftale for**

**PRIVAT PASNINGSORDNINGER**

**Forældre**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Navn: | CPR-nr.:  | Tlf.: |
| Navn: | CPR-nr.: | Tlf.: |
| Adresse: |

**Pasningsaftalen omfatter følgende barn**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn:H | CPR-nr.: |

**Privat pasningsordning**

|  |
| --- |
| Navn: |

**Pasningens omfang****: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ timer/uge. Samlet månedlig udgift i alt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Mandag-torsdag, kl.  | Fredag, kl. |

**Forventet pasningsperiode**

|  |  |
| --- | --- |
| Startdato: | Forventet slutdato: |

**Opsigelsesvarsel for begge parter**

|  |
| --- |
|  |

Forældre, der modtager tilskud til privat pasning, kan som udgangspunkt ikke få tilskud til privat pasning samtidig med, at de modtager barselsdagpenge/orlovsydelse for samme barn.

Dog kan der i særlig tilfælde og efter konkret vurdering gives tilskud samtidig med modtagelse af barselsdagpenge/orlovsydelse, jf. dagtilbudsloven §84, stk. 3. Ved ønske om dette, kan Pladsanvisningen kontaktes. Læs mere på Svendborg Kommunes hjemmeside, under Private pasningsordninger.

Som forældre skriver I under på, at I ikke modtager barselsdagpenge/orlovsydelse for barnet, der ansøges om tilskud til.

**Forældrenes underskrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Dato:  | Underskrift:  |
| Underskrift: |

**Privat børnepassers underskrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Dato: | Underskrift: |

Pasningsaftalen skal indsendes sammen med ansøgning om tilskud til privat pasningsordning på Digital Pladsanvisning.

Når forældre har modtaget besked fra Pladsanvisning om, at pasningsaftalen er godkendt, er det vigtigt at informere den private børnepasser herom.