



## Privat pasningsordning – dokumentation for forældrebetaling ved privat passer

### Barn

Barnets navn:

CPR-nr.:

### Forældre

Forældres navne:

CPR-nr.:

Adresse:

Tlf.:

Postnr. og by:

E-mail:

### Børnepasser

Børnepassers navn:

CPR-nr.:

Adresse:

Tlf.:

Postnr. og by:

E-mail:

### Betaling til børnepasser

Børnepasser har i \_\_\_\_\_ måned modtaget kr. \_\_\_\_\_ for pasning i \_\_\_\_\_ timer  
om ugen fra ovennævnte forældre

### Øvrige forhold

Man er berettiget til tilskud fra den førstkommende halve måned, hvor Gentofte Kommune modtager ansøgningen og betingelserne for at modtage tilskud i henhold til Dagtilbudsloven er opfyldt.

### Børnepassers underskrift

### Forældres underskrift