



## Ændring til nuværende pasningsaftale

Forældre	Børnepasser
Navn:	Navn:
Cpr.nr.	Cpr.nr.

### Pasningsaftalen omfatter følgende barn/børn:

Navn:	Cpr.nr.

### Månedlig udgift til børnepasning:

Ændres fra (dato):	Kr.
--------------------	-----

### Periode:

Forlængelse af periode til :
------------------------------

Dato og underskrift

\_\_\_\_\_

Forældre

\_\_\_\_\_

Børnepasser

Indskannes og sendes til: [Boern.Unge@holstebro.dk](mailto:Boern.Unge@holstebro.dk), att. Jette Laustsen

eller sendes til:  
Holstebro Kommune  
Børn og Unge  
Kirkestræde 11  
7500 Holstebro  
Att. Jette Laustsen