

**BETALINGSSATSER FOR KOMMUNALE BARNEHAGER
BARNEHAGEÅRET 2012/2013**

| Antall dager | Plass | Betaling | Inntekt over 250.000 | 140.000-249.999 | 0 – 139.999 |
|--------------|-------|----------|-------------------------|-----------------|-------------|
| 5 | 100% | 100% | 2.330 | 1.867 | 1.064 |
| 4 | 80% | 84% | 1.957 | 1.569 | 894 |
| 3 | 60% | 68% | 1.584 | 1.270 | 724 |
| | 50% | 60% | 1.398 | 1.120 | 639 |
| 2 | 40% | 50% | 1.165 | 934 | 532 |
| 1 | 20% | 30% | 699 | 560 | 319 |

Kostpenger pr. mnd.:

5 dager: kr. 300,-
4 dager: kr. 240,-
3 dager: kr. 180,-
2 dager: kr. 120,-
1 dag: kr. 60,-

SØSKENMODERASJON: Det gis 30% reduksjon for 2. barn og 50% for 3. barn. Barn med lengst oppholdstid defineres som første barn. Dersom søsken har samme oppholdstid defineres eldste barn som 1. barn.

Betalingssatser for de private barnehagene fåes ved henvendelse til den enkelte private barnehage.

Vedlegg som gjelder søknad til plass i kommunale barnehager.

| |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dokumentasjon av helsemessige, psykiske eller sosiale problemer hos barnet eller i barnets hjem. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Barnets navn: | Født: |
| Foresattes navn: | Født: |
| Foresattes navn: | Født: |
| Beskrivelse av helsemessige, psykiske eller sosiale problemer hos barnet eller i barnets hjem: | |
| Er problemene beskrevet ovenfor av en slik art at dette medfører at barnet har større behov for barnehageplass enn andre barn i den aldersgruppa barnet er i og at dette dermed kan utløse fortrinn ved tildeling av barnehageplass? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI (Sett kryss) | |
| Hvis JA – begrunn hvorfor barnet det søkes plass for bør ha fortrinn til barnehageplass og beskriv på hvilke måte barnet, med bakgrunn i de problemer som tidligere er beskrevet, har større behov for barnehageplass enn andre barn i den aldersgruppa barnet er i: | |
| Andre opplysninger (bruk evt. baksiden av arket): | |
| Sted: | Dato: |
| Fagperson: | Foresatt: |

Skjemaet må være underskrevet av fagperson.

Som ”fagperson” godkjennes ikke barnehageansatt i en av Lunner kommunes barnehager.