



QAASUITSUP KOMMUNIA

Forvaltningen for Kultur, Undervisning og Fritidsområdet
INSTITUTIONSKONTORET

POSTBOKS 1023 3952 ILULISSAT TELEFON 94 78 00 TELEFAX 94 49 33
Mail: Ilu_Institutionskontor@qaasuitsup.gl

Vurdering af behov og godkendelse af betaling for daginstitutionsophold for barn af "Majoriaq-"elev under studieophold i anden Kommune

Barnets navn: _____ cpr. nr.: _____

Navn på Dagtilbud i Qaasuitsup Kommunia: _____

"Majoriaq-elevens" navn: _____ cpr. nr.: _____

Adresse: _____

E-mail: _____

Skole: _____ Adresse: _____

Perioder for studieophold: Fra: _____ Til: _____
Fra: _____ Til: _____
Fra: _____ Til: _____
Fra: _____ Til: _____

Kriterier for vurdering:

1. Ene forsørger: Ja: _____ Nej: _____
2. Uden pasningsmulighed i hjembyen: Ja: _____ Nej: _____

Sagsbehandlerens vurdering af behov for at barnet følger med på studieophold:

Vurderet af Sagsbehandler
i Hjembyen
dato:

Godkendt til betaling af Institutionskontor
KUF forvaltningen, Qaasuitsup Kommunia
dato:

Underskrift og stempel

Underskrift og stempel