

Søknad om godkjenning av dagmamma

i samsvar med forskrift om miljørettet helsevern i barnehager og skoler m.v.

DAGMAMMAEN SITT NAMN: _____

ADRESSE: _____

E-POST ADRESSE: _____

SØKNADEN GJELDER:

Nybygg / nyetablering

Utviding / Endring av eksisterende verksemd

ER VERKSEMDA REGELMESSIG: _____

OPNINGSTID: _____

TAL BARN SOM ER TIL STADES
SAMTIDIG OVER/UNDER 3 ÅR: _____

KOR MANGE AV DESSE ER EIGNE
BARN : _____

Underskrift:

Stad, dato

Dagmamma

Søknaden sendast til:

Kvinnherad kommune
v/ Kommuneoverlegen
Rosendalsvegen 10
5470 Rosendal