



Kommuneqarfik Sermersooq
Meeqqanut Atuarfeqarnermullu Ingerlatsivik/ Forvaltning for Børn og Skoler
Meeqquveqarnermut immikkoortortaq/Dagtilbudsafdeling
Email: alim@sermersooq.gl

Meeraq ulluunerani neqeroorutiniit meeraaqqerivimmiit, meeqqerivimmiit, AKO-miit, aammalu FRO-miit anisitsineq

Namminersorlutik Oqartussat nalunaarutaat nr. 3, 4. februar 2011-imeersoq § 13. Meeqqamik meeqqanut suli atualinngitsunut perorsaanikkut inerikkiartuutaasunik ulluunerani neqeroorutiniikkunnaartitsinerit tamarmik **qaammammik ataatsimik sioqqutsilluni** ilimasaarereernikkut qaammatip ulluisa aallaqqaataannit atuutilersumik pisassapput.

Immikkoortortaq ulluunerani neqeroorutimiiffianut anisinneqarneranik nalunaaruteqarumaarpoq.

Qatanngutaasunut akikilliliissut allanngortarpoq angajullermik anisoqartillugu.

Meeqqamut angajullermut tamakkiisumik akiliussisoqassaaq meeqqanullu taassuma tullerisaanut tamanut affarmik akiliussisoqassalluni.

Malugiuk: Anigallartitsinissamik qinnuteqartoqarsinnaavoq sivikinnerpaamik qaammatit pingasut sivilunerpaamillu ukioq ataatsip iluani, uku tunngavigalugit, ilinniariarneq isumaginninnermi pissutsit peqqutigalugit, napparsimaneq, sungiusarneq aamma unammiaartorneq, suliffik peqqutigalugu nuukkallarnek.

Udmeldelse af barn fra dagtilbud vuggestue, børnehave, AKO og FRO

I henhold til Selvstyrets bekendtgørelse nr. 3 af 4. februar 2011 § 13. Enhver udmeldelse af et barn fra et pædagogisk udviklende kommunalt dagtilbud til børn i førskolealderen sker med **1 måneds varsel** med virkning fra den 1. i en måned.

Afdelingen giver besked til dagtilbuddet om udmeldelsen.

Søskenderabat ændres når ældste barn udmeldes. Der betales fuld takst for det ældste barn og halv takst for hvert af de efterfølgende børn.

Bemærk: Man kan ansøge om midlertidig udmeldelse for minimum 3 måneder til og højest 1 år på baggrund af uddannelse, socialbegivenhed, alvorlig sygdom, træning og konkurrence, midlertidig flytning i forbindelse med arbejde.

Meeqqap atia/Barnets navn:		Inuup nr./Cpr.nr:	
Ulluunerani neqeroorut/Dagtilbud:		Ulloq anisitsiffik/Udmeldelsesdato:	
Akiliisussaatitaasup aqqa/Betalingspligtigerens navn:		Inuup nr./Cpr.nr:	Oqarasuaat/mobil:
Ulloq/Dato:	Akiliisussaatitaasup atsiornera/Betalingspligtigerens underskrift:		