**Föräldrakooperativet Barnlåten, ekonomisk förening**

**KONTRAKT**

Kontrakt mellan vårdnashavare och Föräldrakooperativet Barnlåten, ekonomisk förening.

Vårdnadshavare Efternamn erhåller genom detta kontrakt medlemskap i Föräldrakooperativet Barnlåten, ekonomisk förening och därefter rätten till förskoleplats för;

Barnets namn, (Personnummer)

Adress

Postnummer, postadress

Telefon:

Med placeringsdatum ÅÅÅÅ-MM-DD.

Medlem skall deltaga i föreningen med ett insatsbelopp om 50 kronor, dock högst 100 kronor per familj. Insatsen erlägges inom två (2) veckor efter att medlemskap beviljats.

Ingångsavgiften skall vara Föräldrakooperativet Barnlåten, ekonomisk förening tillhanda senast 10 dagar efter detta kontrakts undertecknande. Betalning sker till Postgiro (42 57 81 - 2) Barnens namn och månader inbetalningen gäller ska anges vid betalning.

Vårdnadshavare Efternamn förbinder sig genom undertecknandet av detta kontrakt att följa föreningens stadgar och regler och tystnadsplikt. Föräldrarna förbinder sig även att följa Barnlåtens rutiner (se separat dokument ”Detta är föräldrakooperativet Barnlåten”).

Detta kontrakt har upprättats i två likadana exemplar, varav parterna erhållit varsitt.

**Västra Frölunda (datum)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**För föräldrakooperativet Barnlåten, För vårdnadshavare Efternamn,**

**ekonomisk förening (716444-7356)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namn Efternamn, verksamhetsansvarig Namn Efternamn vårdnadshavare

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namn Efternamn, rektor Namn Efternamn vårdnadshavare