Kopi til:

* Foresatte
* Ny barnehage
* PPT Ringerike
* Spesialpedagogisk team
* Helsetjenesten i Ringerike
* Tannhelsetjenesten i Ringerike
* FOLKEREGISTERET

Gjelder barn i barnehage med rettigheter etter Bhgl.§19-a

**Opplysninger om barnet som flytter:**

Navn:

Fødselsdato:

Foresatte:

Adresse:

Poststed:

Ny adresse:

**Flytter fra:**

Kommune:

Barnehage:

(adresse)

Telefon:

Styrer/kontaktperson:

**Flytter til:**

Kommune:

Ny barnehage:

Dato, flytting:

Årsak:

**Spesielle merknader:**

*Sted, dato Navn på undertegnede*

 *Tittel*