# **ENDRING AV BETALERS NAVN OG FØDSELSNUMMER**

Skjema gjelder for barnehage og SFO

|  |
| --- |
| NÅVÆRENDE BETALERS NAVN: FØDSELSNUMMER (11 siffer): NY BETALERS NAVN: FØDSELSNUMMER (11 siffer): |

**Ny betaler fra og med:**

|  |
| --- |
| BARNETS NAVN: FØDSELSDATO: BARNEHAGE/SFO: |

(Kun gyldig med 2 underskrifter)

Skjemaet sendes til Alstahaug kommune, Oppvekst og kultur, Strandgt. 52, 8805, Sandnessjøen. Eller via [eDialog](https://www.alstahaug.kommune.no/edialog-send-sikker-digital-post-til-oss.6131032-468633.html).