

Uppsägning av plats

Denna blankett ifylls och skickas till platschef/
rektor för barnomsorgen i Din kommun del eller
direkt till kommunkontoret, adress till vänster.

I samband med placering erhöj Ni information där anvisningar för uppsägning av plats redovisas.

Platsinnehavare/vårdnadshavare

Efternamn och förnamn	Telefon bostad	Telefon arbete
Adress	Postnummer och ort	

Placerade barn

Barn 1	Personnummer
Barn 2	Personnummer
Barn 3	Personnummer

Nuvarande placering

Förskola/Fritidshem/Familjedaghem	Adress
Telefon	

Uppsägning av placering

Platsen sägs upp definitivt fr o m
(Två månaders uppsägningstid. Platsen får användas under uppsägningstiden)

Orsak

Föräldraledighet <input type="checkbox"/>	Arbetslöshet <input type="checkbox"/>
Flyttning från kommun* <input type="checkbox"/>	Annan orsak <input type="checkbox"/>
* Ange ny adress:	

Önskar ansökningsblankett för ny köplacering

Vid gemensam vårdnad skall båda vårdnaskriva under oavsett om de sammanbor eller ej.

..... Datum Vårdnadshavares underskrift Datum Vårdnadshavares underskrift

Information med anledning av personuppgiftlagen (PuL):

Dina personuppgifter används för administration av barnomsorgsverksamheten. Om du vill ha ytterligare information om hur dina personuppgifter behandlas eller om du vill att dessa ändras är vi tacksamma för skriftligt besked om detta, adress ovan.