

# UPPSÄGNING AV BARNOMSORGSPLATS

## Placerade barn:

Barnets namn:	Barnets personnummer:
Barnets namn:	Barnets personnummer:
Barnets namn:	Barnets personnummer:

Förskolans namn:
Fritidshemmets namn:
Dagbarnvårdarens namn:

## Platsen sägs upp med sista placeringsdag:

**Uppsägning av plats** i barnomsorgen skall vara Bildningsförvaltningen tillhanda senast en månad före sista placeringsdag. Avgift enligt schemalagd omsorgstid debiteras en månad framåt från det datum uppsägningen ankomststämplats.

## Placeringen upphör p g a

arbetslöshet

föräldraledighet

annan orsak

## Underskrift: Vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrifter

Ort och datum:	Vårdnadshavare 1:
Ort och datum:	Vårdnadshavare 2:

## Information om behandling av personuppgifter

Ovanstående uppgifter kommer att registreras i vårt datasystem för administration av barnomsorg. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med personuppgiftslagen. Om Du vill ha ytterligare information om hur Dina personuppgifter behandlas är vi tacksamma för besked om detta till Hedemora kommun, Bildningsnämnden, Box 201, 776 28 Hedemora.

2013-08-27

Blanketten insänds till Hedemora Kommun, Bildningsförvaltningen, Box 201,  
776 28 Hedemora