

UPPSÄGNING AV PLATS INOM FÖRSKOLEVERKSAMHET/FRITIDSHEM

| | | |
|--------------------------|--------------|---------------------|
| Räkningsmottagarens namn | | Personnummer |
| Placerade barn | | |
| Barn 1 | Personnummer | Nuvarande placering |
| Barn 2 | Personnummer | Nuvarande placering |
| Barn 3 | Personnummer | Nuvarande placering |

| |
|------------------------------------|
| Önskad sista placeringsdag: |
| |

Uppsägningstiden är 1 månad från ankomstdatum = då uppsägningen inkom till Heby kommun. Avgiften debiteras t.o.m. uppsägningstidens slut **oavsett om platsen utnyttjas eller inte.**

Lämnade uppgifter kommer att registreras i Heby kommun administrativa system för skola och barnomsorg och behandlas i enlighet med bestämmelserna i dataskyddsförordningen (GDPR). Besök www.heby.se för mer info.

| |
|-----------------------------|
| Övriga upplysningar: |
| |

Ort och datum:

Förälders/vårdnadshavares underskrift

.....

.....

Förälders/vårdnadshavares underskrift

Blanketten insändes till:
Heby kommun
744 88 HEBY
Tfn växel: 0224-360 00

.....
Vid gemensam vårdnad krävs både föräldrarnas underskrift

Ifylles av barnomsorgsadministrationen

| | |
|------------------------------|-------------|
| Beslut | |
| Godkänd sista placeringsdag: | |
| Handläggare | |
| Datum | Underskrift |