



ÄLVSBYNS
KOMMUN

Kommunledningskontoret

Tfn 0929 – 171 51

UPPSÄGNINGSBLANKETT

Förskola

Ankomstdatum.....

Uppsägning av plats görs skriftligt, senast **3 månader innan barnet slutar**. Avgift betalas under uppsägningstiden. Uppsägningsdatum = uppsägningens ankomstdatum till kommunledningskontoret.

Barnets namn	Personnummer	Sista dag för placering	Finns annan plats-innehavare, namn

Förskolans namn

Om ni önskar bekräftelse på att uppsägningen mottagits, ange e-postadress

Orsak till uppsägning:

Arbetslöshet

☐

Föräldraledighet

☐

Annan orsak

☐

Datum/platsinnehavares underskrift

Datum/platsinnehavares underskrift

Blankett skickas till

ÄLVSBYNS KOMMUN
Kommunledningskontoret
942 85 ÄLVBYN

Personuppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen.

De uppgifter du lämnar, samt sådana uppgifter som kommer från Riksskatteverkets befolkningsregister kommer att ligga till grund för förskole- och skoladministration.