



Karlslundsskolan

Idrott & Hälsa

UPPSÄGNING AV PLATS PÅ KARLSLUNDSSKOLANS FRITIDSHEM

BARNET/BARNEN		PLACERING	SISTA NÄRVARODAG
Personnummer	För- och efternamn		År-mån-dag
Personnummer	För- och efternamn		År-mån-dag
Personnummer	För- och efternamn		År-mån-dag

Orsak till uppsägningen:

- Flyttar från Kommun
- Föräldraledighet
- Arbetsökande
- Vårdnadsbidrag
- Behöver ej platsen

Uppsägning vårdnadshavare

Datum för underskrift	
Vårdnadshavares personnummer	För – och efternamn
Vårdnadshavares personnummer	För – och efternamn

Underskrift

Underskrift vårdnadshavare*	Underskrift vårdnadshavare
-----------------------------	----------------------------

* Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna skriva under

Information

Uppsägningstiden för en plats i barnomsorgen är 60 dagar och räknas från det datum blanketten lämnas in till Karlslundsskolan. **Avgift betalas under uppsägningstiden oavsett om platsen används eller inte.**

Blanketten skickas till:

Karlslundsskolan
Hagagatan 57
703 46 Örebro

Telefon administratör: 073 500 02 92

www.karlslundsskolan.se

De uppgifter du lämnar, samt ev. sådana uppgifter som kommer från folkbokföringsmyndigheten, kommer att föras in i en databas, för att Karlslundsskolan ska kunna använda uppgifterna vid registrering och avgiftsdebitering. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i Personuppgiftslagen