



Nya Karlslundsskolan

Idrott & Hälsa

UPPSÄGNING AV PLATS PÅ NYA 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
- Föräldrarledighet
- Arbetsökande
- Vårnadsbidrag
- 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 Nya Karlslundsskolan.

Avgift betalas under uppsägningstiden oavsett om platsen används eller inte.

Blanketten skickas till: Nya Karlslundsskolan Grindgatan 1 701 35 Örebro Besöksadress: Nya Karlslundsskolan Hagagatan 57	Telefon: 0720-65 99 08 www.nyakarlslundsskolan.se
--	---

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