



### Barn uppsägningen avser

Barnets för- och efternamn (barn 1)	Personnummer (10 siffror)	Nuvarande placering
Barnets för- och efternamn (barn 2)	Personnummer (10 siffror)	Nuvarande placering
Barnets för- och efternamn (barn 3)	Personnummer (10 siffror)	Nuvarande placering

### Uppsägning av förskoleplats/skolbarnomsorg

Orsak till uppsägning <input type="checkbox"/> Flytt till annan kommun  <input type="checkbox"/> Annan orsak _____
Sista närvarodag

Uppsägningstiden är 30 dagars från det datum denna blankett inkommit till barn- och utbildningsförvaltningen.

Avgift debiteras t o m uppsägningstidens slut oavsett om platsen utnyttjas eller inte.

Vid flytt från kommunen får plats behållas som längst 30 dagar efter avflyttning.

Information om hur Bollebygds kommun hanterar personuppgifter kan du läsa om på [hemsidan](#)

### Underskrift (vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna underteckna uppsägningen)

Ort och datum	
Vårdnadshavare	Vårdnadshavare

<b>Förvaltningens anteckningar</b>	
Inkom den:	Sign:

