Bergs kommun
Bïerjen tjïelte

Utbildningsnämnden
Box 73, 845 21 Svenstavik
0687-161 00

Uppsägning av plats förskola och fritidshem

Barnets namn	**Personnummer**
Adress	**Postnummer och ort**
Telefon (bostad)	**Telefon dagtid (även riktnummer)**
Förskola/fritidshem	

Uppsägningstid är på **minst två (2) månader**. Uppsägningen skall ske **skriftligt** och uppsägningstiden räknas från och med det datum den inkommer till utbildningsnämnden.

Underskrifter

Datum och ort
Vårdnadshavare - Namnförtydligande

.....
Vårdnadshavare - Underskrift

Ifylld blankett skickas till:
Bergs kommun, Utbildningsnämnden
Box 73
845 21 SVENSTAVIK

Personuppgifter i blanketten behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen. Du godkänner att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser. För mer information, se www.berg.se/gdpr