

För din information vill vi meddela att personuppgifter som du lämnar på denna blankett kommer att registreras i vårt datasystem och användas för ärendets hantering.
Om du vill ha ytterligare information om hur dina personuppgifter används eller om du vill att dessa ändras är vi tacksamma för skriftligt besked om detta till: Helsingborgs stad, Skol-och fritidsförvaltningen, 251 89 Helsingborg

Barnets namn	Personnummer

VÅRDNADSHAVARE

Efternamn och förnamn	Personnummer
Efternamn och förnamn	Personnummer

NUVARANDE PLACERING

Namn på institution eller dagbarnvårdare

ORSAK TILL UPPSÄGNINGEN

<input type="checkbox"/> Definitiv uppsägning	<input type="checkbox"/> Föräldraledig	<input type="checkbox"/> Arbetslöshet	Sista närvarodag
---	--	---------------------------------------	------------------

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

Uppsägningen skall göras skriftligt. Uppsägningstiden är en månad räknat från det datum då uppsägningen kommit oss tillhanda. Avgift skall betalas under uppsägningstiden.
Du får en bekräftelse på denna uppsägning så snart vi registrerat den.

DATUM OCH UNDERSKRIFT

Vid gemensam vårdnad ska båda föräldrarna skriva under

--	--