



# UPPSÄGNING

Aklejavägen 4  
371 54 KARLSKRONA

## Uppsägning av plats inom skolbarnomsorg (fritids)

<b>Personuppgifter</b>	Barnets namn	Födelsedatum (10 siffror)		
<b>Uppsägningstid</b>	Uppsägningstiden är <b>två månader</b> från det datum detta besked inkommit till Administrationscenter för skolan			
<b>Avgift</b>	Avgift debiteras t o m uppsägningstidens slut oavsett om platsen nyttjas eller ej			
	OBS! Ifylls alltid	År	Mån	Dag
	Platsen kommer att nyttjas t o m			
<b>Uppsägning</b>	<input type="checkbox"/> Barnomsorgen sägs upp definitivt	År	Mån	Dag
	<input type="checkbox"/> Barnomsorgen sägs upp. Lovtillsyn önskas fr o m	År	Mån	Dag
Barnet har	<input type="checkbox"/> Ensam vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> Gemensamma vårdnadshavare		

*Ifylls endast vid gemensam vårdnad då vårdnadshavarna ej är sammanboende. Gäller förälder där barnet är skrivet*

Namn	Personnummer	Bostadstelefon
Adress	Postnummer och ortsnamn	

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Underskrift vårdnadshavare

\_\_\_\_\_ Underskrift vårdnadshavare

**OBS! Underskrift av båda vårdnadshavarna vid gemensam vårdnad**

Personuppgifter samt övriga nödvändiga uppgifter för handläggning av ärendet kommer att dataregistreras.