

## UPPSÄGNING

av avtal för delad barnomsorgsavgift

### Barn

Efternamn	Tilltalsnamn	Telefon, bostad	Personnummer
Adress		Postadress	
Placerad, t ex förskola och avd			

### Vårdnadshavare

Namn	Personnummer
Avtalet sägs upp fr o m	
Godkännes:	
Ort	Datum
Namnunderskrift	Namnförtydligande, textas

### Vårdnadshavare

Namn	Personnummer
Avtalet sägs upp fr o m	
Godkännes:	
Ort	Datum
Namnunderskrift	Namnförtydligande, textas

Uppsägningstiden är en månad och tiden räknas fr o m den dag uppsägningen mottagits. Avgift tas ut under uppsägningstiden.

Uppsägning av avtal för delad barnomsorgsavgift innebär att barnomsorgsfaktura därefter skickas till den vårdnadshavare där barnet är folkbokfört.

**Ifylld blankett skickas till: Söderhamns kommun, Barn- och utbildningsförvaltningen, 826 80 SÖDERHAMN**