

Barn

Efternamn	Tilltalsnamn	Mobiltelefon	Personnummer
Adress		Postadress	
Placerad, t ex förskola och avdelning			

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

Information om behandling av personuppgifter

Barn- och utbildningsnämnden i Söderhamns kommun skyddar din integritet enligt EU: s allmänna dataskyddsförordning. Den information vi samlar används endast för att behandla din uppsägning. Du har möjlighet att kontakta oss för att få information om vilka personuppgifter som behandlas om dig eller för att begära rättelse, överföring, radering eller begränsning av dina personuppgifter på barn-utbildningsnamnden@soderhamn.se