



GRUMS KOMMUN

Uppsägning av plats

Placeringsställe	
Barnets/elevers namn	Personnummer

Vårdnadshavare, namn	Personnummer
Vårdnadshavare, namn	Personnummer

Sista placeringsdag			
Syskon kvar i förskola/fritidshem	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	

Jag är medveten om att uppsägningstiden är **2 månader**.

Uppsägning av plats följer kalendermånad.

Dock måste uppsägning ske senast den 25:e före första uppsägningsmånaden.

Uppsägning för **lovtillsyn** skall ske senast 25/4 för den som inte önskar plats efter 1/7 och senast 25/10 för den som inte önskar plats efter 1/1,

Uppsägningen skickas till nedanstående adress.

Ort och datum	
Underskrift	Underskrift

Uppgifterna från denna blankett kommer att föras in i en databas. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med personuppgiftslagen.