



GRUMS KOMMUN

UPPSÄGNING AV PLATS

Placeringsställe	
Barnets namn	Personnummer
Vårdnadshavare, namn	Personnummer
Vårdnadshavare, namn	Personnummer
Sista placeringsdag	
Syskon kvar i barnomsorg Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	

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

Uppsägning av plats följer hel kalendermånad.

Uppsägning för **lovstillsyn** ska ske senast 30/4 för den som inte önskar plats efter 1/7 och senast 31/10 för den som inte önskar plats efter 1/1.

Avgift debiteras t o m uppsägningstidens slut oavsett om platsen nyttjas eller ej.

Vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrifter.

Uppsägningen skickas till: Grums kommun, 664 80 Grums

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavare underskrift	Vårdnadshavare underskrift

De personuppgifter som du lämnar kommer att användas för att vi ska kunna tillhandahålla det stöd och den service vi ansvarar för. Kommunstyrelsen i Grums kommun är ansvarig för att dina personuppgifter behandlas i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning. Läs mer på www.grums.se/personuppgifter.