



## UPPSÄGNING AV PLATS INOM FÖRSKOLEVERKSAMHETEN/ SKOLBARNSOMSORGEN

OBS! En (1) blankett per barn

### BARNET

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Placerad vid/hos		

### ANGE ORSAK TILL UPPSÄGNING

- Ej i behov av omsorg
- Flyttning
- Arbetslöshet
- Föräldraledighet
- Annan orsak

Övriga upplysningar

### PLATSEN KOMMER ATT UTNYTTJAS T O M

År	Mån	Dag

### UPPSÄGNINGSTID

**Uppsägningstiden är 60 kalendedagar fr.o.m det datum som denna uppsägning inkommit till rektorområdets expedition.**

**Avgift kommer att tas ut under uppsägningstiden oavsett om platsen utnyttjas eller inte. Om den uppsagda platsen kan utnyttjas av annan placering inom uppsägningstiden sker dock ingen debitering.**

Ovanstående personuppgifter kommer av Barn- och Utbildningsnämnden att behandlas enligt personuppgiftslagen (PUL) till stöd för att registrera avslut av placeringen samt statistik

### NAMNTECKNING

Datum	Underskrift (Vårdnadshavare 1)	Underskrift (Vårdnadshavare 2)
-------	--------------------------------	--------------------------------

Blanketten insändes eller lämnas till Ängelholms kommun, Barn- och Utbildningsförvaltningen, 262 80 Ängelholm