

Ankomstdatum (plats för stämpel)

**Uppsägningstiden är en månad räknat från det datum
som uppsägningen inkommit till förvaltningen.**

**Om barnet slutar utan att platsen sagts upp skriftligen
eller innan uppsägningstiden har gått ut betalas avgiften
enligt gällande regler.**

Barnets efternamn och förnamn		Personnummer 10 siffror
Barnet vistas i: ☐ förskola ☐ pedagogisk omsorg ☐ fritidshem ☐ öppen verksamhet (fritidsklubb) ☐ omsorg på obekvämt arbetstid		Ange datum för barnets sista närvarodag
Förskolans, dagbarnvårdarens, skolans namn		
Adress		Postnummer Ortnamn
Datum	Vårdnadshavares namn och underskrift	Personnummer 10 siffror
Datum	Vårdnadshavares namn och underskrift	Personnummer 10 siffror

Om uppsägning sker på grund av flyttning, ange här den nya adressen

Utdelningsadress (gatunamn och nummer, antal trappor, samt eventuell c/o adress)		
Postnummer	Ortnamn	Inom Stockholm stadsdel nr

Skriv ut den ifyllda blanketten och underteckna den. För fritidshem och öppen fritidsverksamhet (fritidsklubb) lämnas blanketten till skolan. För förskola och pedagogisk omsorg skickas blanketten till berörd förvaltning.

Personuppgifterna kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen.
Information om behandlingen lämnas av utbildningsnämnden.