



Barnet/barnen

Placering

Sista närvarodag

Personnummer	För- och efternamn		År-mån-dag
Personnummer	För- och efternamn		År-mån-dag
Personnummer	För- och efternamn		År-mån-dag
Personnummer	För- och efternamn		År-mån-dag

Uppsägning/vårdnadshavare

Datum för underskrift	
Vårdnadshavares personnummer	För- och efternamn
Vårdnadshavares personnummer	För- och efternamn

Underskrift

Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift
-----------------------------	-----------------------------

Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavare skriva under

Information om uppsägningstid

Uppsägningstiden är 30 dagar och räknas från det datum blanketten lämnas in till Nora kommun.

Avgift betalas under uppsägningstiden.

Anmälan om uppsägning skickas till:

Nora kommun, Tingshuset, 713 80 NORA

Mer information

Lämnas av kommunens barnomsorgshandläggare, vxl 0587-810 00 eller via www.nora.se

De personuppgifter du lämnar in kommer att vara föremål för automatiserad databehandling. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen GDPR. Den lagliga grunden för behandling och lagring regleras i artikel 6.1 c och 6.1 e i GDPR. Som enskild har du rätt att via kommunen begära ut vilka personuppgifter som kommunen lagrar om dig.