

Ankomstdatum _____

Mottagarens underskrift

Adress- och telefon:

Tierps kommun

Förskoleverksamheten

815 80 Tierp

Telefon: 0293- 21 90 13, 21 95 01.

UPPSÄGNING

(Debitering sker 60 dagar efter ankomstdatum)

Denna blankett används när Ni vill säga upp Er omsorg.

Sänd blanketten till det område där Ni har omsorg

Skolorråde 1, 815 80 Tierp 0293- 21 83 48

Skolorråde 2, 815 80 Tierp 0293- 21 95 00

Skolorråde 3, 815 80 Tierp 0293- 21 83 37

Skolorråde 4, 815 80 Tierp 0293- 21 94 07

Räkningsmottagare/vårdnadshavare

| | |
|--------|--------------|
| Namn | Personnummer |
| Adress | Tel nr: |
| Namn | Personnummer |
| Adress | Tel nr: |

Placerade barn

| | |
|--------------|--------------|
| Namn | Namn |
| Personnummer | Personnummer |
| Namn | Namn |
| Personnummer | Personnummer |

Nuvarande placering

| |
|--------------------------|
| Förskola/Skolbarnsomsorg |
|--------------------------|

Datum

Vårdnadshavares underskrift

Datum

Vårdnadshavares underskrift

För att kunna hantera din ansökan eller ditt ärende behöver förskoleverksamheten få tillgång till vissa personuppgifter. När du skickar in uppgifter via formuläret kommer de att behandlas med stöd av EU:s dataskyddsförordning artikel 6 1e myndighetsutövning. Personuppgifterna bevaras/gallras i enlighet med gällande dokumenthanteringsplan. Mer information om hur vi behandlar personuppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på www.tierp.se/GDPR