



Lämnas till Rektorsexpeditionen, Albäcksskolan, Skogsgatan 5, 577 30 Hultsfreds kommun
Vid frågor ring 0495-24 04 51, 24 04 62, 24 04 54

Härmed säger jag upp platsen för mitt/mina barn

Barnets efternamn och förnamn	Personnummer (10 siffror)	På förskolan/fritidshemmet
Barnets efternamn och förnamn	Personnummer (10 siffror)	På förskolan/fritidshemmet

Barnet är sista dagen på förskolan/fritidshemmet den

Uppsägning på grund av

Jag har för avsikt att behålla platsen under uppsägningstiden

Jag har **inte** för avsikt att behålla platsen under uppsägningstiden

Uppsägning lämnas två månader innan barnet/barnen ska sluta.
Avgift tas ut under denna tid.

Underskrift

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Adress		Telefon

Information om behandling av personuppgifter enligt personuppgiftslagen:

Vi behandlar dina personuppgifter för att fullgöra vårt uppdrag. Du har rätt till mer information eller få rättelse om uppgifterna är felaktiga.
Vänd dig till Personuppgiftsombudet, Box 504, 577 26 Hultsfred, telefon 0495-24 00 00.