



UPPSÄGNING AV PLATS

1 (1)

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med PUL. Du medger att information du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Uppsägningstiden är två månader och tiden beräknas från och med den dag uppsägningsblanketten inkommer till Dalbystugan. Avgift betalas under uppsägningstiden.

Personuppgifter

| | | |
|----------------------------------|----------------------------------|---------------|
| Barn, namn | Personnummer | |
| Barn, namn | Personnummer | |
| Förälder, namn | | |
| Förälder, namn | | |
| Telefon bostad (även riktnummer) | Telefon arbete (även riktnummer) | Telefon mobil |
| E-postadress @ | | |

Anledning till uppsägning

| | | | |
|--|--|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Flyttar från kommunen | <input type="checkbox"/> Föräldraledighet | <input type="checkbox"/> Sexårsverksamhet /fritis | <input type="checkbox"/> Annat... |
| Sista placeringsdatum | Vid föräldraledighet ange beräknad nedkomst, datum | | |
| Vi önskar stå kvar i kön <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | |
| Övriga anteckningar | | | |

Namnteckning

| | |
|--|-------------------|
| Ort och datum | |
| Platsinnehavare (vårdnadshavare), namnteckning | Namnförtydligande |
| Platsinnehavare (vårdnadshavare), namnteckning | Namnförtydligande |
| | |

Blanketten inlämnas till föräldrakooperativet Dalbystugan, som sedan sänder kopia till Trosa kommun.

Postadress
För.koop. Dalbystugan
Kantzows väg 2
610 75 Västerljung

Telefon/fax
0156-203 93

E-postadress
dalbystugan@dalbystugan.se

Internetadress
www.dalbystugan.se

Dalbystugan 2005.01