



Enligt Huddinge Kommuns regler är uppsägningstiden en månad. Avgiften skall betalas för hela uppsägningstiden oavsett om platsen utnyttjas eller ej. Uppsägningstiden räknas från den dag då denna blankett kommer till förskoleavdelningen.

Skickas till:
Huddinge kommun
BUF/Förskoleavdelningen
141 85 Huddinge

Jag/vi säger härmed upp mitt/vårt barns plats vid nedanstående förskola/familjedaghem

Barnets efternamn, förnamn	Personnummer (10 siffror)
Förskola/familjedaghem	Sista närvarodag
Namn vårdnadshavare 1	Personnummer (10 siffror)
Namn vårdnadshavare 2	Personnummer (10 siffror)
Anledning till uppsägning	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Vid flytt ange ny adress

Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid	

Underskrift

Datum	Namnteckning vårdnadshavare 1
Datum	Namnteckning vårdnadshavare 2

OBS! Vid två vårdnadshavare krävs bådas underskrift

Huddinge kommun hanterar personuppgifter enligt dataskyddsförordningen (GDPR). Inom barn- och utbildningsförvaltningen är förskolenämnden och grundskolenämnden ansvariga för att personuppgifter behandlas och skyddas i enlighet med förordningen. Mer information finns på huddinge.se/gdpr.

POSTADRESS
Barn- och utbildningsförvaltningen
Förskoleavdelningen
141 85 Huddinge

BESÖKSADRESS
Gymnasietorget 1, 3 tr.
Huddinge

TELEFON OCH TELEFAX
08-535 301 00
08-535 360 03

WEBB OCH E-POST
www.huddinge.se
forskoleavdelningen@huddinge.se

ORGANISATIONSNR
212000-0068