



FÖRSÄKRAN VID FÖRÄLDRALEDIGHETENS UPPHÖRANDE

Ändring av vistelsetid till heltidsplats ska meddelas förskolan eller familjedaghemmet **senast 30 dagar** innan ändringen ska gälla. Blanketten lämnas till förskolan/familjedaghemmet för underskrift och vidarebefordras omedelbart till Kultur- och utbildningssektorn, avd. Styrning och kvalitet.

Barnets namn	Barnets personnummer	Placering på förskola/Pedagogisk omsorg
Barnets namn	Barnets personnummer	Placering på förskola/Pedagogisk omsorg
Barnets namn	Barnets personnummer	Placering på förskola/Pedagogisk omsorg

Upphörande av 25 timmar gäller fr o m _____

Vårdnadshavare 1

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

Vårdnadshavare 2

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

Förskolechefs/Dagbarnvårdares underskrift

Datum	Namnteckning
-------	--------------

Efter underskrift insändes blanketten till;

Kultur- och utbildningssektorn, avd. Styrning och kvalitet, Skogsbovägen 9-11, 134 81 Gustavsberg.

Ovan lämnade uppgifter kommer att registreras i kommunens administrativa system för barnomsorg, och behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (PUL 1998:204).