

Barn

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Förskola/fritids		
Förnamn	Efternamn	Personnummer
Förskola/fritids		
Förnamn	Efternamn	Personnummer
Förskola/fritids		

Uppsägning av plats

Uppsägningen gäller	Plats på förskola/fritids	Barnomsorg på obekvämt arbetstid	
Sista närvarodag			
Orsak till uppsägning	Jag klarar barntillsynen själv	Vi flyttar till annan kommun	Annan orsak
Vid delad plats	Gäller platsen för vårdnadshavare 1		Gäller platsen för vårdnadshavare 2

Underskrift

Datum	Underskrift vårdnadshavare 1
Datum	Underskrift vårdnadshavare 2/Sambo

Fyll i och skriv ut blanketten. Underteckna och skicka den till:

Orsa kommun

Box 23

794 21 Orsa

Information om behandling av personuppgifter

Orsa kommun kommer att behandla dina/era personuppgifter för myndighetsutövning och andra arbetsuppgifter inom nämndens verksamhetsområde. Uppgifterna används enligt dataskyddsförordningens artikel 6.1. Uppgifterna förvaras i ett dokument- och ärendehanteringssystem/verksamhetssystem och gallras enligt gällande dokumenthanteringsplan. Uppgifterna kan komma att överföras till andra system inom kommunen samt externa myndigheter/ verksamheter. För mer information om detta så kontaktar du verksamhetens dataskyddskontaktperson. Läs mer om personuppgifter och behandling av personuppgifter på www.orsa.se