

**Uppsägningstiden är 1 månad. Avgift betalas under uppsägningstiden.**

Om du säger upp din plats men önskar en ny plats inom fyra månader, debiteras du retroaktivt för hela perioden från sista placeringsdag.

Barnets för- och efternamn	Personnummer
----------------------------	--------------

Enhet/pedagogisk omsorg

--

Sista placeringsdag Datum:
----------------------------

- Orsak till uppsägning:**
- Annan orsak
- Arbetslös
- Fristående enhet
- Föräldradighet
- Utflyttning från kommunen

Personuppgifterna behandlas för att Nyköpings kommun ska administrera förskola och skola. Uppgifterna administreras så länge personen är aktiv inom Division Utbildnings verksamheter. Uppgifterna sparas enligt dokumenthanteringsplanen. Mer information om hur vi hanterar dina personuppgifter och dina rättigheter finns att läsa på [www.nykoping.se/personuppgifter](http://www.nykoping.se/personuppgifter).

**Vid två vårdnadshavare krävs bådas underskrift**

Ort	Datum	Ort	Datum
Förälder/vårdnadshavare		Förälder/vårdnadshavare	
Tel bostad/mobil	Tel arbete/studier	Tel bostad/mobil	Tel arbete/studier
E-post		E-post	