



Uppsägningstiden är 60 dagar, du debiteras avgiften under uppsägningstiden även om platsen ej utnyttjas.

Personuppgifter

Namn, barn 1	Födelsedata (sex siffror)
Förskola	Avdelning
Namn, barn 2	Födelsedata (sex siffror)
Förskola	Avdelning

Uppsägning av plats

Jag säger upp allmän förskola plus fr o m: _____

Underskrift vårdnadshavare

Datum
Vårdnadshavare namnförtydligande
Underskrift

Blankettens ankomstdag

Datum	Slutdatum för debitering
-------	--------------------------

När du fyller i den här anmälan/ansökan registrerar Falkenbergs kommun dina personuppgifter. På kommun.falkenberg.se/personuppgifter kan du läsa mer om hur vi behandlar personuppgifter samt vilka rättigheter du har enligt dataskyddsförordningen, GDPR. Du kan även höra av dig till vårt [kontaktcenter](#).

Blanketten lämnas till din förskola/fritidshem eller skickas till: Falkenbergs kommun, Barn- och utbildningsförvaltningen, 311 80 Falkenberg.

Blankett version: 2025-02-04