



Skickas till:  
Vårgårda kommun  
447 80 Vårgårda

### Uppsägning av förskola/fritidsplats

Härmed säger jag upp platsen/platserna för mitt/mina barn på/hos:

Barnets/barnens namn	Personnummer
Barnets/barnens namn	Personnummer
Barnets/barnens namn	Personnummer
Barnets/barnens namn	Personnummer

Sista placeringsdag för barnet/barnen är: (uppsägningstiden är två månader)

Barnet/barnen slutar p g a:

### Underskrift

Ort och datum  den	Vårdnadshavarens namnteckning
Jag medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras för diarium, handläggning och arkivering.	Namnförtydligande

**Information om behandling av personuppgifter i Sverige gäller Dataskyddsförordningen (GDPR, General Data Protection Regulation). Information om behandling av personuppgifter finns att läsa på Vårgårda kommuns hemsida, [www.vargarda.se/personuppgifter](http://www.vargarda.se/personuppgifter).**