

AVTAL VID FÖRÄLDRALEDIGHET**Har du frågor?**

Kontakta Gävle församling 026-17 04 47 el. 026-17 05 00
gavle.ekonomienheten@svenskakyrkan.se

Datum _____

Personuppgifter

*Obligatoriskt fält

Fakturamottagare: Förnamn*		Personnummer*
Efternamn*		
Barn 1: Förnamn	Nuvarande placering (förskola) + telefonnummer	
Barn 1: Efternamn	Personnummer	
Barn 2: Förnamn	Nuvarande placering (förskola) + telefonnummer	
Barn 2: Efternamn	Personnummer	
Barn 3: Förnamn	Nuvarande placering (förskola) + telefonnummer	
Barn 3: Efternamn	Personnummer	

Det nya barnet och syskon 1-5 år

Det nya barnets födelsedatum/beräknad förlossning
<input type="checkbox"/> Det placerade barnet/barnen behåller sin förskoleplats max 15 timmar/vecka under föräldraledigheten fr.o.m. t.o.m.
<input type="checkbox"/> Platsen sägs upp med garanti åter den: Datum fr.o.m.
<input type="checkbox"/> Platsen sägs upp (en månads uppsägningstid)
<input type="checkbox"/> Plats önskas i avgiftsfri allmän förskola, 525 tim/år eller 15 tim/vecka. (Gäller från hösten det år barnet fyller tre år)

Övriga upplysningar

--

Underskrift förskolechef

Namnteckning
Namnförtydligande

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL)

Vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrift

Underskrift

Vårdnadshavare 1: Namnteckning
Namnförtydligande
Vårdnadshavare 2: Namnteckning
Namnförtydligande

Efter underskrift av ansvarig chef mejlas blanketten till gavle.ekonomienheten@svenskakyrkan.se eller skickas till Gävle församling, ekonomienheten, Box 1423, 801 38 Gävle