

UTBILDNINGSKONTORET
Barn- och utbildningsförvaltningen**DELAD FAKTURA -**
UPPSÄGNING**UPPSÄGNING AV DELAD FAKTURA**

Vid uppsägning av delad faktura ska båda vårdnadshavarna skriva under.

Markera nedan vilken av vårdnadshavarna som avslutar platsen.

Den vårdnadshavare som behåller sin plats, blir vid uppsägningstiden slut, betalningsansvarig för platsen (hel avgift).

Delad faktura kan inte sägas upp för redan debiterad period.

Vi säger härmed upp delad faktura från och med:

Månad och år

Detta gäller för:

Barnets namn	Personnummer
Barnets namn	Personnummer
Barnets namn	Personnummer

Vårdnadshavare:

Vårdnadshavares namn	Avslutar platsen ☐
	Behåller platsen ☐
Vårdnadshavares namn	Avslutar platsen ☐
	Behåller platsen ☐

Ort

Datum

Namnteckning vårdnadshavare

Namnförtydligande

Namnteckning vårdnadshavare

Namnförtydligande

Ifylld blankett skickas till

Bollnäs kommun, Barn- och utbildningskontoret, 821 80 Bollnäs eller

utbildningskontoret@bollnas.se

Information om behandling av personuppgifter

Barn- och utbildningsnämnden i Bollnäs kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen och kompletterande dataskyddsregler. Läs mer om hur vi hanterar dina uppgifter på bollnas.se/personuppgifter