BOLLNÄS KOMMUN

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

Du har rätt att kontakta oss för att få information om vilka uppgifter som behandlas om dig eller för att begära rättelse, överföring, radering eller begränsning av dina personuppgifter. Du kan även kontakta vårt dataskyddsombud: dataskyddsombud@kfsh.se, för mer information se www.bollnas.se. Du har rätt att lämna klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen om du tycker att vi behandlar dina personuppgifter på ett felaktigt sätt.