



## Uppsägning av plats

Personuppgifter

Barnets namn 1	Personnummer
Barnets namn 2	Personnummer

Räkning mottagarens namn	Personnummer
--------------------------	--------------

Anledning till uppsägning
---------------------------

**Vid gemensam vårdnad måste båda vårdnadshavarna skriva under.**

**Uppsägningen är bindande efter att den signerats av både vårdnadshavare och rektor.**

Datum för barnets sista vistelsedag
-------------------------------------

Vårdnadshavare 1, underskrift och datum	Vårdnadshavare 2, underskrift och datum
Vårdnadshavare 1, namnförtydligande	Vårdnadshavare 2, namnförtydligande

Rektor, underskrift och datum	Rektor, namnförtydligande
-------------------------------	---------------------------