



Uppsägning av plats

Personuppgifter

Barnets namn	Personnummer
Barnets namn	Personnummer

Räkning mottagarens namn	Personnummer
Anledning till uppsägning	

Mottagarens namn	Datum
------------------	-------

Vid gemensam vårdnad måste både vårdnadshavare underskriva

Barnets sista vistelsedag	Datum/Ort
Vårdnadshavare 1 Underskrift	Vårdnadshavare 2 Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Uppsägningstiden är minst 2 (två) månader. Som uppsägningsdatum räknas den dag vi tar emot den skriftliga uppsägningen. Avgift betalas under uppsägningstiden.

Blanketten lämnas efter påskrift till personalen på förskolan.