



Uppsägning av barnomsorgsplats **Vårsols förskola**

Personuppgifter

Barnets namn.....

Personnummer.....

Uppsägningstiden är en månad.

Avgiften debiteras t.o.m. uppsägningstidens slut.

Uppsägning

Orsak till uppsägning av
plats.....

Platsen kommer att utnyttjas
t.o.m. (år, månad, dag).....

Vårdnadshavare 1 namn

.....

Telefon

Telefon arbete.....

Vårdnadshavare 2 namn

.....

Telefon

Telefon arbete.....

Vårdnadshavarens underskrift (1) Vårdnadshavarens underskrift (2)

.....

.....

Blanketten lämnas till förskolechef

Förskolechefens anteckningar

Anmälan om uppsägning mottagen
(år, månad, dag).....

Namnförtydligande

Underskrift.....