

Uppsägning av plats

- Uppsägning av förskoleplats/skolplats
- Uppsägning av fritidshemsplats (Här fyller du i om du endast avser säga upp platsen för fritidshemmet)

Sista dagen på skolan/förskolan är/.....20.....

Sista dagen på Fritidshemmet är/.....20.....

Uppsägningen gäller följande barn:

_____ Persnr _____

_____ Persnr _____

_____ Persnr _____

Vi är tacksamma om ni uppger anledningen till uppsägningen: (Gäller ej vid uppsägning av fritidshemsplats)

- Flyttning Föräldraansvaret Annan anledning
- Ändrad arbetstid Vantrivsel Pedagogiken

Vårdnadshavarens namn _____ (var god texta)

Adress _____

Telefon _____

Datum...../.....20.....

Vårdnadshavarens namn (Om det finns fler vårdnadshavare skall båda underteckna uppsägningen)

.....
Underskrift

.....
Underskrift

OBS! Uppsägningstiden är en månad och räknas från den dag uppsägningsblanketten kommit verksamheten tillhanda. Under uppsägningstiden utgår avgift, även om platsen inte utnyttjas.