

Uppsägning av barnomsorgsplats

Förskola, fritidshem eller dagbarnvårdare	Namn	
Personuppgifter	Barnets namn	Personnummer

Uppsägningstiden är två månader för barn i förskoleverksamhet och en månad för barn i skolbarnsomsorgen.

Avgiften debiteras t.o.m. uppsägningstidens slut.

Uppsägning	Orsak till uppsägning av plats	Platsen kommer att utnyttjas t o m (år, månad, dag)
Lovplats	Byte till lovplats önskas fr o m (år, månad, dag)	

Vårdnadshavares namn (1)	Telefon bostad	Telefon arbete
Vårdnadshavares namn (2)	Telefon bostad	Telefon arbete

Vårdnadshavarens underskrift (1)

Vårdnadshavarens underskrift (2)

Blanketten lämnas till rektor eller skickas till placeringsassistenten, på adress Skol- och barnomsorgsförvaltningen, Placeringsadministrationen, Box 1002, 561 24 Huskvarna.

Rektorsenhetens/placeringsadministrationens anteckningar

Anmälan om uppsägning mottagen (år, månad, dag)	Namnförtydligande
---	-------------------

Underskrift