

# UPPSÄGNING AV FÖRSKOLEPLATS

\*Lämnas/skickas till förskolechef

Barnets namn \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Avanmälan/Uppsägning görs skriftligen genom denna blankett och räknas tidigast 1 månad efter att blanketten mottagits av förskolechef.

Härmed säger vi upp omsorgsplatsen fr.o.m. \_\_\_\_\_

Underskrift vårdnadshavare \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Underskrift vårdnadshavare \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

-----

Förskolans anteckningar:

---

---

---

---