

# UPPSÄGNING AV FÖRSKOLEPLATS

\*Lämnas/skickas till rektor

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

Personnummer \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Härmed säger vi upp barnets plats fr.o.m. \_\_\_\_\_

Uppsägning av plats görs genom denna blankett och räknas tidigast 2 månader efter att blanketten inkommit till rektor.

Underskrift vårdnadshavare \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Underskrift vårdnadshavare \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

-----  
Förskolans anteckningar:

---

---

---

---