

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:
