

# 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:

---

---

---

---

**Adress**

Misterhults skola/förskola  
Misterhultsvägen 29  
572 95 Figeholm

**Telefon**

Skola: 0709-524 949  
Förskola: 0732-391 000

**Epost**

skolan@misterhultskola.se  
forskolan@misterhultskola.se