

Uppsägning av plats i barnomsorg och skolbarnsomsorg

Denna blankett skickas/lämnas till respektive verksamhet för godkännande av rektor.

En blankett fylls i för varje barn.

Fylls i av verksamheten

Ansökan inlämnad, datum och signatur

Barnets namn		Personnummer
Nuvarande placering	Förskola	
	Pedagogisk omsorg	
	Fritidshem	

Uppsägningstiden är 1 månad. Avgift tas ut under uppsägningstiden.

Ange datum för sista placeringsdag

Underskrift av båda föräldrarna/vårdnadshavarna vid gemensam vårdnad

Datum	Underskrift (vårdnadshavare 1)	Personnummer
Datum	Underskrift (vårdnadshavare 2)	Personnummer
Bostadsadress		Postnummer
		Postadress
Civilstånd/Samboförhållande		Barnets vårdnadshavare
<input type="checkbox"/> Gifta/Sambo, barnet gemensamt <input type="checkbox"/> Gifta/Sambo, barnet ej gemensamt <input type="checkbox"/> Ensamstående		<input type="checkbox"/> Enskild vårdnad <input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad

Godkännande av rektor

Uppsägningen godkänns från och med		Avgift tas ut till och med
Datum	Rektor	