

Barnets för- och efternamn	Barnets nuvarande förskola	Födelsedatum (ÅÅMMDD)
Barnets för- och efternamn	Barnets nuvarande förskola	Födelsedatum (ÅÅMMDD)
Barnets för- och efternamn	Barnets nuvarande förskola	Födelsedatum (ÅÅMMDD)

Uppsägningstiden är två månader och gäller fr.o.m. den dag denna uppsägningsblankett inkommit till oss. Du får en skriftlig bekräftelse från oss via mail eller post. Om du inte har fått en skriftlig bekräftelse inom två veckor, hör av dig till fakturaservice.

Under uppsägningstiden betalas föräldraavgift, oavsett om platsen utnyttjas eller inte.

Ange barnet/barnens sista placeringsdag på förskolan:
Ange orsak till uppsägning:

Uppgifter om vårdnadshavare

För- och efternamn		Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Bostadsadress	Postnr	Ort
Telefon hem	Telefon arbetsplats/mobil	E-post

Anges endast om du inte är sammanboende med barnets biologiska mamma eller pappa

- Förekommer gemensam vårdnad?** JA NEJ

Om du svarat **ja**, fyll i nedanstående uppgifter som gäller den andra föräldern. Bekräftelse av uppsägningen kommer att skickas till båda föräldrarna om gemensam vårdnad förekommer.

För- och efternamn		Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Bostadsadress	Postnr	Ort
Telefon hem	Telefon arbetsplats/mobil	E-post

Underskrift

Datum	Vårdnadshavarens underskrift