



Uppsägning av plats i

Familjedaghem - Fritidshem - Förskola

Ankomstdatum: _____ (fylls i av personalen)

Observera att uppsägningstiden är en månad.

Namn		Personnummer
Önskad sista dag	Förskola / fritidshem / familjedaghem	Avdelning
Namn		Personnummer
Önskad sista dag	Förskola / fritidshem / familjedaghem	Avdelning
Namn		Personnummer
Önskad sista dag	Förskola / fritidshem / familjedaghem	Avdelning
Namn		Personnummer
Önskad sista dag	Förskola / fritidshem / familjedaghem	Avdelning

Orsak till uppsägning:

Arbetslös

Föräldraledig

Annat

Övriga upplysningar

Datum

Underskrift vårdnadshavare

Underskrift vårdnadshavare