

UPPSÄGNING av PLATS i FÖRSKOLA alternativt FRITIDSHEM

Uppsägningstiden är två månader från det datum uppsägningen inkommit till bitr. rektor.

Debitering sker fram till uppsägningstidens slut oavsett om platsen nyttjas eller inte.

Ifylld blankett skickas till Ängdala Skolor, Bitr.rektor, Ängdalavägen 139-20, 236 91 Höllviken alt. lämnas in till rektorsexpeditionen

Uppsägning Fylls i av mottagande person på Ängdala	Datum (när uppsägningen inkom)
	Signatur

Uppsägning gäller från	Datum (om längre fram än två månader)
-------------------------------	---------------------------------------

Platsen kommer att nyttjas fram till	Datum
---	-------

Personuppgifter Barnet vars plats uppsägningen avser	Efternamn		Förmamn
	Personnummer	Utdelningsadress	
	Postnummer		Postort

VÅRDADSHAVERS UNDERSKRIFT. VID GEMENSAM VÅRDNAD KRÄVS BÅDA VÅRDADSHAVARES UNDERSKRIFT

Vårdnadshavare 1	Datum	Ort
	Signatur	Namnförtydligande

Vårdnadshavare 2	Datum	Ort
	Signatur	Namnförtydligande