

Uppsägning av barnomsorgsplats från Tallbackens Förskola AB

Barnets för- & efternamn	Personnummer (10 siffror)	Avdelning
Barn 1		
Barn 2		
Barn 3		
Barn 4		

Önskar behålla platsen till och med (datum)

Uppsägningstiden för en barnomsorgsplats är två månader.

Uppsägningen skall ske skriftligen senast före månadsskifte som inträffar två månader före avflytt. Avgiften skall betalas under uppsägningstiden oavsett om platsen utnyttjas eller ej.

_____ den ____ / ____ 20__

Vårdnadshavare 1, underskrift

Vårdnadshavare 2, underskrift

Blanketten skickas till: