



Uppsägning av förskola/fritidsplats

Denna blankett ifylles och lämnas/skickas till respektive förskola/fritids eller kontoret då platsen skall sägas upp.

Uppsägning skall ske 2 månader före sista placeringsdagen. Avgift betalas under uppsägningstiden.

Barn

Personnummer

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sista placeringsdag den:.....

Orsak till uppsägningen:

.....

.....

Ort och datum Vårdnadshavarens namnteckning

Mottagen på Trilobiten av:.....

Datum:.....

OBS! Detta datum gäller 2 månader framåt som sista betalningsdag.