



UPPSÄGNING AV FÖRSKOLEPLATS PÅ FÖRSKOLAN KOTTEN

Personuppgifter

Barnets namn	Personnummer
--------------	--------------

Nuvarande placering

Förskola/Fritidshem/Dagbarnvårdare

Uppsägningstiden är 3 månader från det datum denna blankett kommit in till förskolan KOTTEN. Avgift betalas under uppsägningstiden oavsett om platsen nyttjas eller ej.

Uppsägning av plats

Önskar platsen till och med, datum

Gemensam vårdnad

Vårdnadshavare som inte har samma folkbokföringsadress som barnet.

Namn	Personnummer
Adress	Postadress
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)

Namnteckning (namnteckning av båda vårdnadshavarna)

Ort och datum	
Vårdnadshavare, namnteckning	Vårdnadshavare, namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

