



## Uppsägning av plats inom barnomsorgen

Barnets för- och efternamn	
Personnummer	

### Barnets placering

Enhet	
Avdelning	

Placeringsens sista dag .....

(OBS! 2 månader uppsägningstid)

### Underskrifter

	Underskrift	Datum
Vårdnadshavare		
Barnomsorgspersonal		
Rektor/Förskolechef		

Frukost- och lovdagsplats önskas i samband med uppsägningen      Ja       Nej

### Anvisningar

- Du har minimum 2 månaders uppsägningstid räknat från det datum personal från barnomsorgen skrivit under
- Månadsavgift uttages alltid för uppsägningstid enligt ovan
- Uppsägningen är giltig endast om berörd barnomsorgspersonal tagit del av och undertecknat denna blankett.

---

Lämnade uppgifter kommer att databehandlas i barn- och utbildningsförvaltningens datasystem för barnomsorg och skola.

