



Uppsägning av plats

Placerade barn:

Barn 1

Barnets namn _____

Personnummer _____ Förskola _____

Barn 2

Barnets namn _____

Personnummer _____ Förskola _____

Barn 3

Barnets namn _____

Personnummer _____ Förskola _____

Sista placeringsdag: _____

Uppsägningstiden är i månad. Avgift uttages tom den 15 eller siste i månaden.

Avgift tas ut under uppsägningstiden

Underskrift:

Datum: _____

Vårdnadshavare 1 _____

Vårdnadshavare 2 _____

Uppsgad fr.o.m. _____ Sista debiteringsdag _____

Underskrift förskolechef _____

Kopia 1 förskolan, kopia 2 förälder, kopia 3 Andersson & Co