

**Uppsägning av barnomsorgsplats
IFYLLD BLANKETT LÄMNAS TILL
Ängvikens Förskola i Höllviken AB
Bitr. rektor Malin Persson**

malin.persson@angviken.se

UPPSÄGNINGSTIDEN ÄR 2 MÅNADER

Uppsägning kan ske den 1:e eller 16:e i varje månad.

Avgift debiteras t.o.m. uppsägningstidens slut oavsett om platsen utnyttjas eller inte.

Uppsägningen gäller från? Välj ett alternativ nedan och fyll i månad för uppsägning.

1:A	MÅNAD:
16:E	MÅNAD:

Barn vars plats uppsägningen avser

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Postort

Vårdnadshavares Underskrift

Vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrift.

Vårdnadshavare 1

Datum	Ort
Signatur	Namnförtydligande

Vårdnadshavare 2

Datum	Ort
Signatur	Namnförtydligande