



## Uppsägning av Placering

Denna blankett avser **UPPSÄGNING** av plats inom barnomsorgen

Uppsägningen skall göras minst **2 månader i förväg**.

Barnets tilltalsnamn och efternamn	Personnummer (ååååmmdd - xxxx)
Adress	Telefon bostad
Postnummer och ort	Mobiltelefon
Nuvarande förskola/dagbarnvårdare	

Uppsägning av plats

Barnet slutar fr o m .....

Orsak:

Föräldraledigt

arbetssökande

inget omsorgsbehov

## Underskrift

Datum:	Datum:
--------	--------

Underskrift vårdnadshavare 1:

Underskrift vårdnadshavare 2 / sambo:

Blanketten lämnas eller skickas

För uppsägning förskola till:

Verksamhet Förskola  
Box 62  
662 22 Åmål

För uppsägning fritids till:

Verksamhet Grundskola  
Box 62  
662 22 Åmål