



UPPSÄGNING AV PLATS I STADENS FÖRSKOLEVERKSAMHET/SKOLBARNSOMSORG

Ankomstdatum
(plats för stämpel)

Uppsägningstiden är en månad räknat från det datum som uppsägningen inkommit till förvaltningen.

Om barnet slutar utan att platsen sagts upp skriftligen eller innan uppsägningstiden har gått ut betalas avgiften enligt gällande regler.

Barnet vistas i förskola familjedaghem fritidshem

Barnets efternamn och förnamn	Personnummer år mån dag nr
Förskolans, fritidshemmets, dagbarnvårdarens namn och adress	Ange barnets sista närvarodag år mån dag
Datum	Vårdnadshavarens underskrift
	Personnummer år mån dag nr

Skriv ut den ifyllda blanketten och underteckna den. Skicka eller lämna den sedan till berörd förvaltning eller skola.

Om uppsägning sker på grund av flyttning, ange här den nya adressen

Utdelningsadress (gatunamn o. nr, antal tr. samt ev. c/o adress)	Inom Stockholm stadsdel nr
Postnummer och ortnamn	