



**UPPSÄGNING**  
Datum

Plats inom barnomsorg  
och skolbarnomsorg

Lämnas till Karborrens  
förskola

OBS! En blankett per barn

Uppsägningstiden är två månader från det  
uppsägningen kommit in till **Karborrens förskola**

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

**Barn**

Namn	Personnummer
------	--------------

**Förälder/Vårdnadshavare**

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

E-postadress

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

E-postadress

**Nuvarande placering**

<input type="checkbox"/> Förskola	<input type="checkbox"/> Familjedaghem	<input type="checkbox"/> Fritidshem
Namn på förskola/familjedaghem/fritidshem		
Barnet kommer att utnyttja platsen t o m, datum		

**Övriga upplysningar**

--

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).

Vid gemensam vårdnad krävs båda föräldrarnas underskrift

Förälders/Vårdnadshavares underskrift

Förälders/Vårdnadshavares underskrift