



UPPSÄGNING AV PLATS I FYRENEKALMENS FRITIDSHEM

Ankomststämpel

| BARNET/BARNEN | | PLACERING | SISTA NÄRVARODAG |
|---------------|--------------------|-----------|------------------|
| Personnummer | För- och efternamn | | År-mån-dag |
| Personnummer | För- och efternamn | | År-mån-dag |
| Personnummer | För- och efternamn | | År-mån-dag |
| Personnummer | För- och efternamn | | År-mån-dag |

ORSAK TILL UPPSÄGNINGEN:

- Flyttar från kommunen
- Föräldraledighet
- Arbetssökande
- Vårdnadsbidrag
- Behöver ej platsen

UPPSÄGNING / VÅRDNADSHAVARE

| | |
|------------------------------|--------------------|
| Datum för underskrift | |
| Vårdnadshavares personnummer | För- och efternamn |
| Vårdnadshavares personnummer | För- och efternamn |

UNDERSKRIFT

| | |
|------------------------------|----------------------------|
| Underskrift vårdnadshavare * | Underskrift vårdnadshavare |
|------------------------------|----------------------------|

* Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna skriva under.

Information

Uppsägningstiden för en plats i barnomsorgen är 60 dagar och räknas från det datum blanketten lämnas in till Skolan.

Avgift betalas under uppsägningstiden oavsett om platsen används eller inte.

Blanketten skickas till:
Fyren EkAlmen Skola
Braxenvägen 5
705 10 Örebro

Telefon: 019-7070330
www.fyrenekalmen.se
skola@fyrenekalmen.se