

Klockarbergsskolan  
Barn- och utbildningskontoret  
Box 101  
739 22 SKINNSKATTEBERG  
Tel: 0222-451 51  
Fax: 0222-450 86

# UPPSÄGNING AV

## Förskoleplats/ Fritidshemsplats

Barnets för- och efternamn (tilltalsnamn understruket)	Personnummer	Telefonnr bostaden
Förskola/Fritidshem där barnet är placerad		

**Härmed säger jag upp Förskole- Fritidshemsplatsen för ovanstående barn.**

**Barnets sista närvarodag: \_\_\_\_\_**

**Tänk på detta vid uppsägning av förskoleplats/fritidshemsplats:**

**Uppsägningstiden är 2 månader.**

**Avgift debiteras 2 månader efter detta meddelande inkommit till  
Barn- och utbildningskontoret.**

**I ”Regler för verksamheterna förskola och fritidshem” står vad som gäller vid  
uppsägning av plats. Dessa distribueras alltid tillsammans med placeringsbeskedet.**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavares underskrift

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavares underskrift