förskolan Äventyret

ANMÄLAN OM UPPSÄGNING

Anmälan om uppsägning ska skickas till Förskolan Äventyret minst 2 mån. i förväg.
I annat fall utgår barnomsorgstaxa för den period som inte sagts upp i tid.

Härmed säger jag/vi upp platsen för mitt/mina barn

Barnets namn:_____ pers.nr._____

Barnets namn:_____ pers.nr._____

Barnets namn:_____ pers.nr._____

Barnet/Barnen slutar den:_____

Datum:_____

Vårdnadshavares underskrift:

_____ _____

Förskolan Äventyret
Barrvägen 1
566 33 Habo

telefon: 036/4428390
hemsida: www.forskolan.aventyret.se
e-mail: info@forskolanaventyret.se