

ANMÄLAN OM UPPSÄGNING

Anmälan om uppsägning ska skickas till Förskolan Äventyret minst 1 månad 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:
