



UPPSÄGNING AV BARNOMSORG

Meddela all förändring av barnomsorg 10 veckor i förväg.

Barn 1

Vårdnadshavarens namn	Personnummer (12 tecken)
Adress	Postnummer och postadress
Barnets namn	Barnets personnummer

Uppsägningsplats gällande

- Förskola
 Fritidshem

Sista närvarodagen

Barn 2

Vårdnadshavarens namn	Personnummer (12 tecken)
Adress	Postnummer och postadress
Barnets namn	Barnets personnummer

Uppsägningsplats gällande

- Förskola
 Fritidshem

Sista närvarodagen

Barn 3

Vårdnadshavarens namn	Personnummer (12 tecken)
Adress	Postnummer och postadress
Barnets namn	Barnets personnummer

Uppsägningsplats gällande

- Förskola
 Fritidshem

Sista närvarodagen

Underskrift	Namnförtydligande
-------------	-------------------