

# UPPSÄGNING AV BARNOMSORGSPLATS



Ankomstdatum

Uppsägningstid 2 månader

Sista placeringsdatum	
Definitiv uppsägning av barnomsorgsplats	
Hemtagning vid föräldradighet	
Hemtagning vid arbetslöshet	
Arbetslös från och med, datum	

## Betalningsansvarig/Vårdnadshavare

Namn	Personnummer
------	--------------

## Barn

Namn	Personnummer

## Vid flyttning

Nya adressen gäller från och med, datum	
Ny adress	Postadress

## Fritidshemsansvarig, namnteckning

Verksamhet, namn
------------------

# UPPSÄGNING AV BARNOMSORGSPLATS

Tagit del av, ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

## Örjanskolans anteckningar

Debitering till och med, datum

**Betalningsansvarig/Vårdnadshavare, namnteckning** (Betalningsansvarig insänder själv blanketten till skolan)

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

## Vårdnadshavare som barnet inte är folkbokförd hos

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande