



## UPPSÄGNING AV PLATS

inom förskola och fritidshem

033- 357000

Datum

\_\_\_\_\_

### Skickas till

Glöm ej förvaltning! →

**Avgift debiteras till och med uppsägningstidens slut oavsett om platsen utnyttjas eller inte!**  
**Uppsägningstiden är 30 dagar**

Placeringsamordnare  
501 80 Borås

### Barn

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

### Förälder/Vårdnadshavare

För- och efternamn		Personnummer
För- och efternamn		Personnummer
Adress		Telefon dagtid (även riktnr)
Postnummer	Postort	Telefon kvällstid (även riktnr)
E-postadress		

### Nuvarande placering

Förskola                       Fritidshem

Namn på förskola/fritidshem:

Barnet kommer att utnyttja platsen t o m - datum:

### Övriga upplysningar

**Ovanstående uppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen - PuL.**

Underskrift av båda vårdnadshavarna vid gemensam vårdnad

Förälders/Vårdnadshavares underskrift

Förälders/Vårdnadshavares underskrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Jag har enskild vårdnad