



UPPGIFTER OM PLACERADE BARN

Barnets/barnens namn	
Namn, barn 1	Personnummer
Namn, barn 2	Personnummer
Namn, barn 3	Personnummer
Barnets/barnens placering	
Barn 1, namn på förskola/fritidshem	
Barn 2, namn på förskola/fritidshem	
Barn 3, namn på förskola/fritidshem	

UPPSÄGNING

Platsen kommer att utnyttjas t o m (datum):	Uppsägningen beror på arbetslöshet/permittering: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Underskrift vårdnadshavare	Datum	Personnummer
Underskrift vårdnadshavare	Datum	Personnummer

UNDERSKRIFT AV PERSONAL DÄR BARNET ÄR PLACERAT:

Härmed bekräftas att jag tagit del av ovanstående uppsägning:
Datum:..... Namn:.....

ANVISNINGAR

- Du har minst två månaders uppsägningstid, räknat från det datum uppsägningen tagits emot av berörd personal. Undantag är om du blivit permitterad/arbetslös då platsen avslutas vid nästkommande månadsskifte.
- Uppsägningen är giltig endast om berörd barnomsorgspersonal tagit del av och undertecknat denna blankett.
- Ansökan till ny plats på förskola eller fritidshem kan göras först tre månader efter att barnet har slutat. Undantag gäller om barnet slutat på förskola/fritidshem för att förälder har blivit föräldraledig eller arbetslös/permitterad och sedan på nytt får behov av en plats..

Utbildningssektorns anteckningar:
Debiteringsändring klar, sign.....