

Uppsägning av plats inom barn/skolbarnsomsorg

OBS! En blankett per barn

Denna blankett lämnas till respektive avdelning *eller* skickas till adress nedan.

Uppsägningstiden är 2 månader. Avgift utgår även om platsen ej nyttjas under denna tid.

Platsen önskas t.o.m

Barnets namn

Barnets pers.nr

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Nuvarande placering (avdelningens namn)

Bekräftelse på uppsägningen skickas till nedanstående **e-postadress**

Underskrift av båda föräldrarna vid gemensam vårdnad

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Namnteckning

Namnförtydligande

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Underskrift vid gemensam vårdnad då vårdnadshavarna ej är sammanboende. Gäller den förälder som inte har samma folkbokföringsadress som barnet.

Namn

Pers.nr

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Adress

Postadress

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Telefon

Blanketten skickas till

Tant Grön AB
Ninne Mellblom
Box 279
371 42 KARLSKRONA

eller lämnas på den avdelning barnet tillhör.