



Uppsägning av plats på förskola/pedagogisk omsorg fritidshem

Ankomstdatum

Barnet/barnen

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Var är barnen nu placerade? Förskola/fritidshem/pedagogisk omsorg/fritidsklubb	

Uppsägningstiden är två månader. **Du får en skriftlig bekräftelse. Har du inte fått en skriftlig bekräftelse hemskickad inom två veckor, hör av dig till förskolekontoret.** Om platsen sägs upp med kortare varsel så debiteras avgift t o m två månader efter det att detta besked inkommit till oss även om platsen inte utnyttjas. **Om du ska säga upp platsen för att istället erhålla vårdnadsbidrag gäller den månad som uppsägningen sker samt påföljande månad som uppsägningstid.**

Förälder

Platsen kommer att utnyttjas tom:	
Orsak till uppsägningen:	
Namn	Personnummer
Gatuadress	Telefon bostad
Postadress	Telefon arbete

Gemensam vårdnad

Om du inte är sammanboende med barnets biologiska mamma eller pappa: Förekommer gemensam vårdnad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om du svarat ja, fyll i nedanstående uppgifter som gäller den andra föräldern:	
Namn	Personnummer
Gatuadress	Telefon bostad
Postadress	

Underskrift

Datum	Vårdnadshavares namnteckning
-------	------------------------------

Köintyg, önskemål om överflyttning, uppsägning av plats och ev. övrig information kommer att skickas till båda föräldrarna om det förekommer gemensam vårdnad.

POSTADRESS

Förskolekontoret
Rådhuset
Trädgårdsgatan 2
451 81 Uddevalla

BESÖKSADRESS

Förskolekontoret
Rådhuset
Trädgårdsgatan 2

TELEFON

0522-69 60 00

E-POST

forskolan@uddevalla.se

201610