



ÅSTORP

Bildningsförvaltningen

UPPSÄGNING AV FÖRSKOLE-/FRITIDSHEMSPLATS

Skickas till Åstorps kommun

Bildningsförvaltningen, 265 80 ÅSTORP

Dokumentägare: Stab

Fastställd 2003-12-15

Reviderad: 2018-01-12

Barn

Namn	Personnummer	Placering

Utdelningsadress	Postadress	Bostadstelefon

Vårdnadshavare/sammanboende

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Efternamn	Förnamn	Personnummer

Orsak till uppsägning

Flyttning

Föräldraledig

Arbetslöshet

Annan orsak

Sista dag platsen utnyttjas

Uppsägningstiden är en månad och ska vara skriftlig.

Barn som börjar förskoleklass men inte har behov av fritidshem, ska säga upp sin tidigare förskoleplats.

Datum	Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift
	Ensam vårdnadshavare <input type="checkbox"/>	Gemensam vårdnad <input type="checkbox"/>
Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna skriva under.		