**Uppsägning av plats i förskolan**

Meddelas till förskolechefen senast 1 månad före sista placeringsdag

**Barnets/barnens personuppgifter**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn | Person nr. | Förskola/avd. |
|  |  |  |

**Sista placeringsdag**

|  |
| --- |
| Datum |

**Övrig information**

|  |
| --- |
|  |

**Underskrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Datum |
| Vårdnadshavare | Vårdnadshavare |
| Namnteckning | Namnteckning |