



Uppsägning av barnomsorgsplats från Ullstorps Förskola AB

Barnet/barnens namn Personnummer (10 siffror)

Barnets nuvarande avdelning: _____

Barn 1 _____

Barn 2 _____

Barn 3 _____

Barn 4 _____

Önskar behålla platsen till och med (datum)

Uppsägningstiden för en barnomsorgsplats är två (2) månader.

Uppsägningen skall ske skriftligen senast före månadsskifte som inträffar 2 månader före avflytt. Avgiften skall betalas under uppsägningstiden oavsett om platsen utnyttjas eller ej.

_____ den ____ / ____ 20__

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Underskrift

Underskrift

Uppsägningen skickas till:

Ullstorps Förskola

Ullstorpsvägen 6
442 44 Kungälv

Tfn: 0303 – 38 51 05