

Uppgifter om uppsägning

Plats	Barnets sista vistelsedag (<i>År Månad dag</i>)
Anledning till uppsägning	

Uppgifter om barnet

Barnets namn	Personnummer
--------------	--------------

Vårdnadshavare

Namn, vårdnadshavare 1	Personnummer
Namn, vårdnadshavare 2	Personnummer

Underskrift

Vid gemensam vårdnad måste båda vårdnadshavarna underteckna ansökan

Datum och namnteckning vårdnadshavare 1	Datum och namnteckning vårdnadshavare 2
Namnförtydligande vårdnadshavare 1	Namnförtydligande vårdnadshavare 2

Uppsägningstid och avgift

Uppsägningstiden är minst två (2) månader. Som uppsägningdatum räknas den dag vi tar emot den skriftliga uppsägningen. Avgift på 1300 kr/barn/månad betalas endast om uppsägning sker med kortare varsel än två månader.

Blanketten lämnas efter påskrift till dagbarnvårdaren eller till kontoret på Hammarkulletorget 62B .

Ifylles av huvudman

Dessa fylls i av huvudman på EKOrren Pedagogisk omsorg

Mottaget datum	Underskrift
----------------	-------------