



UPPSÄGNING AV FRITIDSHEMSPLATS

Härmed säger jag upp fritidshemsplatsen för:

Barnets för- och efternamn	
Personbeteckning	
Barnets sista närvarodag beräknas vara	
Vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrifter. Blanketten lämnas till fritidshemmet eller till skolan. Uppsägningstiden är en (1) månad.	
Ort:	Datum:
Underskrift:	
_____	_____
Vårdnadshavare	Vårdnadshavare