



## Uppsägning av plats

Vi vill härmed säga upp förskoleplatsen för \_\_\_\_\_  
**Barnets namn**

Datum för barnets sista dag på förskolan är \_\_\_\_\_  
**Datum**

Uppsägningstiden är två månader, räknat från det datum som uppsägningen inkommit till förskolan, enl. § 8 i föreningens stadgar

Om barnet slutar utan att platsen sagts upp skriftligen eller innan uppsägningstiden har gått ut debiteras avgiften enligt gällande regler.

Orsak till uppsägningen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Taberg den \_\_\_\_\_  
**Datum**

Underskrift \_\_\_\_\_  
**Vårdnadshavare 1**

\_\_\_\_\_ **Vårdnadshavare 2**