



Uppsägning av barnomsorgsplats

Personuppgifter barnet

Namn	Personnummer

Platsen kommer att nyttjas t.o.m (ange datum): _____

Platsen upphör på grund av:

Barnet är 6 år och börjar förskoleklass

Annan anledning Beskriv kortfattat: _____

Hur vill ni hantera er insats?

Vi begär utträde ur föreningen och vill ha tillbaka vår insats

Vi begär utträde ur föreningen och efterskänker vår insats

Vårdnadshavares underskrift/underskrifter

Datum

Underskrift vårdnadshavare 1

Underskrift vårdnadshavare 2

Skickas/lämnas till: Föräldrakooperativet Ettan, Hedersrumsvägen 12, 384 92 ÅLEM

Telefon: 072-704 93 44

E-post: ettan.fsk@outlook.com