

**PERSONUPPGIFTER**

Barnets personnummer, barn 1 Namn

Barnets personnummer, barn 2 Namn

Räkningsmottagrens personnummer	Namn
Enhetens namn	Anledning till uppsägning

Barnets sista vistelsedag, uppsägning är 2 månader avgift debiteras.

År	Månad	Dag
----	-------	-----

**VID GEMENSAM VÅRDNAD MÅSTE BÅDA VÅRDNADSHAVARNA UNDERTECKNA UPPSÄGNINGEN**

Datum och Underskrift	
Vårdnadshavare	Vårdnadshavare

**Avgift betalas under uppsägningstiden.** Uppsägningstiden räknas till två (2) månader från uppsägningsdatum. Som uppsägningsdatum räknas den dag vi tar emot den skriftliga uppsägningen. Detta oavsett om ni slutarinnan och börjar någon annanstans.

Blanketten lämnas efter underskrift till förskolan, eller skickas per post, alternativt skannas in till mailadress: uppsagning@ostragreviefsk.se.

**För våra verksamheten gäller:**

Vid byte mellan våra enheter, gäller det nya avtalet som uppsägning av tidigare plats. Uppsägningsblankett behöver då inte skickas in.

**IFYLLS AV ANSTÄLLD PÅ FÖRSKOLAN, som mottager blanketten:**

Mottaget datum	Mottagarens namn
----------------	------------------

För blivande F-klassbarn är sista vistelsetid v 32, därefter får de börja på sin kommande skolas fritidshem.

Under er uppsägning har ni möjlighet att skriva ut det ni vill spara från Tyra, ert barn försvinner därifrån er sista dag på förskolan.

Lycka till på er nya verksamhet!