

Uppsägning måste ske skriftligt.

Uppsägningstiden är två månader och räknas från det datum blanketten inkommit.

Avgift debiteras t o m sista uppsägningsdag oavsett om platsen används eller ej.

Ankomstdatum/signatur

Barn

Namn	Personnummer
Avdelning	Sista närvarodag
Namn	Personnummer
Avdelning	Sista närvarodag
Namn	Personnummer
Avdelning	Sista närvarodag
Namn	Personnummer
Avdelning	Sista närvarodag

Vårdnadshavare/sammanboende

Vårdnadshavare	Personnummer
Vårdnadshavares/sammanboendes namn	Personnummer
Adress, postnr, postadress bostad	Telefon bostad

Vårdnadshavare som barnet inte är folkbokfört hos

Namn	Personnummer
Adress, postnr, postadress bostad	Telefon bostad

Underskrift – OBS! Vid gemensam vårdnad krävs underskrift av båda vårdnadshavarna

Ort	Datum
Vårdnadshavares namnteckning	Vårdnadshavares/sammanboendes namnteckning

Uppsägningsblanketten skickas till skolexpeditionen på din ort eller lämnas på respektive avdelning – Bekräftelse erhålls efter registrering

Hackebackeskolan
Gäller fritidshemsplats
Sommarvägen 5
360 50 LESSEBO
0478-126 54

Nyängskolan
Gäller förskoleplats
Sommarvägen 6
360 50 LESSEBO
0478-126 81

Kvarndammskolan
Skolgatan 3
360 51 HOVMANTORP
0478-127 63

Lustigkulla skola
Box 16
360 52 KOSTA
0478-127 44

Björkskolan
Parkvägen 7
360 53 SKRUV
0478-127 05