



**Uppsägning av plats**  
Barnomsorg/skolbarnsomsorg

Barnets namn	Personnummer
Barnets namn	Personnummer
Barnets namn	Personnummer
Barnets namn	Personnummer
Adress	Postadress
Tel.hem	Mobil

Förskola/fritidshem Tranan <input type="checkbox"/> Svanen <input type="checkbox"/> Ugglan <input type="checkbox"/>
Sista placeringsdag

Övrigt

Datum	Underskrift vårdnadshavare
Datum	Underskrift rektor/förskolechef