



# Uppsägning

Av plats på Förskolan Kameleonten

<b>Personuppgifter</b>	Barnets namn
	Barnets personnummer

<b>Placering på Kameleonten</b>	Avdelningens namn
---------------------------------	-------------------

<b>Uppsägning</b> Sista närvarodagen på Kameleonten	Uppsägningstiden är 1 månad.		
	Uppsägningen ska lämnas till förskolan senast 1 månad före sista närvarodagen för barnet.		
	Sista närvarodagen för mitt barn blir:		
	År	Månad	Dag
	Platsen kommer att utnyttjas till detta datum.		

**OBS!** Viktigt att alla blåfälten fylls i och att alla vårdnadshavare skriver under.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Vårdnadshavares underskrift

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Vårdnadshavares underskrift

Inlämnat till förskolan den	Datum	Signatur
Ifylles av personal.		