

Uppsägning av fritidsplats

OBS! Uppsägningstiden är 1 månad

FRITIDSVADELNING

Uppsägning gäller (kryssa i fritidshemmets namn):							
Almen	<input type="checkbox"/>	Björken	<input type="checkbox"/>	Eken	<input type="checkbox"/>		
Granen	<input type="checkbox"/>	Lilla Vårbacka	<input type="checkbox"/>	Mårbacka	<input type="checkbox"/>		
Har eleven även morgon/kvällsomsorg (d.v.s. lämnas före kl 08:00/hämtas efter kl 17:00)				JA	<input type="checkbox"/>	NEJ	<input type="checkbox"/>

DATUM

Dagens datum	Platsen sägs upp fr o m (1 månads uppsägningstid)

ELEV

Elevens för- och efternamn	Personnummer	Klass

VÅRDNADSHAVARE

Vårdnadshavare 1 (texta för- och efternamn)	Vårdnadshavare 2 (texta för- och efternamn)

.....
Underskrift av vårdnadshavare 1

.....
Underskrift av vårdnadshavare 2

Jag har ensam vårdnad (sätt kryss i förekommande fall)

IFYLLS AV SKOLAN

Uppsägningen inkom datum	Elevens sista dag på fritids (datum)	Handläggare (underskrift och textat namn)
	