

Uppsägning av förskoleplats på Solblommans förskola

Uppsägningen gäller (barnets namn)

Plats på avdelning

Uppsägningen gäller från kommande månadsskifte, alltså den 1:a i kommande månad.

Uppsägningstiden är 2 månader och börjar den.....

Jag/Vi är medvetna och informerade om att hel månadsavgift debiteras under uppsägningstiden även om vårt barn slutar tidigare.

Vellinge den.....

.....
Vårdnadshavares underskrift

.....
Vårdnadshavares underskrift

.....
Namnförtydligande

.....
Namnförtydligande