

UPPSÄGNING/AVSLUTA

placering i fritidshem

Avslutningsdatum ååmmdd (barnets/barnens sista vistelsedag)

Ankomstnoteringsfält (fylls i av Broskolan)	
Datum:	Signatur:

BARNETS/BARNENS PERSONUPPGIFTER

Barnets namn (förnamn, efternamn)	Barnets personnummer (ååmmdd-xxxx)
Nuvarande placering hos/vid	
Barnets namn (förnamn, efternamn)	Barnets personnummer (ååmmdd-xxxx)
Nuvarande placering hos/vid	
Barnets namn (förnamn, efternamn)	Barnets personnummer (ååmmdd-xxxx)
Nuvarande placering hos/vid	

INFORMATION OM UPPSÄGNINGSTID

Uppsägningstiden är 2 månader och gäller tidigast från det datum som blanketten inkommit, under uppsägningstiden betalar man för platsen.

VÅRDADSHAVARES UNDERSKRIFT/UNDERSKRIFTER

(Bådas underskrifter krävs vid gemensam vårdnad)

Ort & datum	
Namn (texta tydligt)	Namnteckning/underskrift

Ort & datum	
Namn (texta tydligt)	Namnteckning/underskrift

BLANKETTEN LÄMNAS I BROSKOLANS POSTLÅDA I STORA ENTRÉN, POSTAS ELLER E-POSTAS TILL NEDANSTÅENDE ADRESS!

1(1)

Besöksadress:
Brogatan 105
892 34 Domsjö

Postadress:
Brogatan 105
892 34 Domsjö

Telefon:
Förskola 070-611 72 92
Skola 070-233 38 18
Fritids 070-611 72 39

Hemsida:
<http://www.broskolan.se>
E-post:
ekonomi@broskolan.se

Bankgiro:
5254-9920
Org.nr:
556709-1391