Fredsbergs Friskola

Fredsberg Kyrkskolan 2

542 90 Töreboda

 UPPSÄGNING FRITIDSPLATS

**Barnets namn** ………………………………………………………………………………………………….

**Barnets personnummer**…………………………………………………………………………………..

**Placeringen**

**upphör fr o m** ………………………………………………………………………………………………..

 Datum

**Placerings-**

**Förändring**  minskad vistelsetid fr o m ……………………………………………………….

 Arbetslöshet Föräldraledighet

**Underskrift**  …………………………………………………………………………………………………..

**Datum**…………………………………………………

**Underskrift rektor/personal**…………………………………………………………………………….

**Du har två månaders uppsägningstid räknat från det datum uppsägningsblanketten lämnas till personal/rektor.**