

UPPSÄGNING FRITIDSPLATS

Barnets namn

Barnets personnummer.....

Placeringen

upphör fr o m

Datum

Placerings-

Förändring minskad vistelsetid fr o m

Arbetslöshet

Föräldradidighet

Underskrift

Datum.....

Underskrift rektor/personal.....

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