Uppsägning av plats på Gyatrollets förskola.

Platsen kan sägas upp den 1:a eller den 16:e varje månad och uppsägningstiden är två månader.   
Avgift debiteras t.o.m. uppsägningstidens slut oavsett om platsen utnyttjas eller inte.

|  |  |
| --- | --- |
| 1:a | Månad |
| 16:e | Månad |

Uppsägningen gäller från? Välj ett alternativ nedan och fyll i månad för uppsägning.  
(Ex. 1 maj, då kan platsen nyttjas till sista juni)

**Barnet vars plats uppsägningen avser**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efternamn | Förnamn | Personnummer |
| Utdelningsadress (gata; box etc) | Postnummer | Postort |

OBS! En blankett per barn.

**Vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Vårdnadshavare 1 | Vårdnadshavare 2 |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |
| Datum | Datum |

**Förskolans anteckningar**

|  |  |
| --- | --- |
| Uppsägningen inkommen | Debitering till och med |

**Adress** **Telefonnummer**Gyatrollets förskola 040-466406  
Gyavägen 2B **E-mail**  
236 38 Höllviken info@gyatrollet.se