



Överkalix kommun
Skolförvaltningen
956 81 ÖVERKALIX

UPPSÄGNING - förskole-/fritidsplats

Ankomst

- Denna blankett skickas ifylld till ovanstående adress då platsen ska sägas upp.
- Uppsägningstiden är 1 månad från den dag blanketten inlämnas på expeditionen.
- Avgiften debiteras under uppsägningstiden.

Uppsägning önskas från och med:

Barnets efternamn och tilltalsnamn	Personnummer	Förskoleenhet/Fritidshem

Vårdnadshavares efternamn och tilltalsnamn	Personnummer	Adress

Datum	Underskrift	Underskrift
-------	-------------	-------------