



**LJUSNARSBERGS
KOMMUN**

Ansökan sänds till
Förskolan i Ljusnarsberg
Gruvstugutorget
714 80 Kopparberg

Frågor om placeringar
Tel 0580-806 39

UPPSÄGNING AV PLATS

Förskola / fritidshem

Namn

Placerat Barn

Namn, barn 1	Personnummer
Namn, barn 2	Personnummer
Namn, barn 3	Personnummer
Adress	Telefon

UPPSÄGNING AV PLATS

Platsen sägs upp p g a

(viktigt att ange orsak)

Sista vistelsedagen för barnet

Uppsägningstiden är 60 kalenderdagar utom vid arbetslöshet. Avgiften erläggs alltid för uppsägningsperioden undantaget vid arbetslöshet. Om uppsägningstiden kommer att omfatta del av månad debiteras 1/30 av månadsavgiften per kalenderdag. Uppsägning skall ske skriftligt.

Uppsägningstiden räknas från och med den dag som blanketten mottagits av personal inom barnomsorgen.

Datum

UNDERSKRIFT

Tjänsteanteckningar

