



Ankomstdatum: \_\_\_\_\_

## **Uppsägning av förskole/fritidshemsplats hos Karbenningbygdens föräldrakooperativ, ekonomisk förening**

Härmed säger jag/vi upp den förskole/fritidshemsplats vi erhållits hos  
Karbenningbygdens föräldrakooperativ, ekonomisk förening.

Uppsägningsblanketten ska vara styrelsen tillhanda 2 månader innan önskat  
uppsägningsdatum. Glöm inte skriva datumet då ni önskar att er plats ska upphöra. Inkommer  
blanketten senare så är det blankettens ankomstdatum till styrelsen som styr när platsen  
upphör. Styrelsen meddelar Er när blanketten mottagits och vilket datum platsen upphör.

Debiteringen för förskole/fritidshemsplatsen upphör först efter uppsägningstidens slut då även  
insatsen återbetalas till räkningsmottagaren.

Jag/Vi önskar säga upp förskole/fritidshemsplatsen fr.o.m: \_\_\_\_\_

Barnet/barnens namn: \_\_\_\_\_

---

Namnteckning (Vårdnadshavare 1)

Ort och datum

---

Namnförtydligande (Vårdnadshavare 1)

---

Namnteckning (Vårdnadshavare 2)

Ort och datum

---

Namnförtydligande (Vårdnadshavare 2)