

Ekolek barnomsorg AB

Uppsägning av plats, pedagogisk omsorg

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Barnets personnummer | Barnets Namn | Kryssa för alternativ |  |
|  |  |  | Flyttning från kommunen |
|  |  |  | Flyttning inom kommunen |
|  |  |  | Föräldraledighet |
|  |  |  | Arbetslöd |
|  |  |  | Annan barnomsorg |

Vårdnadshavare

|  |  |
| --- | --- |
| Namn: |  |
| Adress: |  |

Sist placeringsdag

|  |  |
| --- | --- |
| Datum och underskrift av vårdshavande: |  |
| Datum och underskrift av vårdshavande: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dagbarnvårdarens namn: |  |