

Uppsägning av plats, pedagogisk omsorg hos:

|  |  |
| --- | --- |
| Dagbarnvårdare: | Kommun: |

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets personnummer | Barnets Namn  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Anledning till uppsägning (kryssa för rätt alternativ)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Flyttar från kommunen | Flyttar inom kommunen | Föräldraledighet | Arbetssökande | Val av annan barnomsorg |
|  |  |  |  |  |

Vårdnadshavare

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

Sista placeringsdag (sista dagen hos dagbarnvårdaren)

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |

Eventuellt inskrivningsdatum i ny barnomsorg (första dagen för inskolning)

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |

Underskrift vårdnadshavare

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |