

## Uppsägning av barn från Förskolan Kluringen

Barnets namn	Personnummer (10 siffror)
Barnets namn	Personnummer (10 siffror)
Barnets namn	Personnummer (10 siffror)
Adress	Telefonnummer (inkl. riktnr)

Orsakt till uppsägning:

Datum då barnet/barnen  
slutar på förskolan

Uppsägningen skall lämnas i **minst 2 månader före barnets/barnens sista dag på Förskolan Kluringen**. I annat fall debiteras avgift.

Uppsägningsblanketten lämnas in på Förskolan Kluringen eller skickas till Palmgatan 9, 241 31 Eslöv.

*Uppsägningen skall undertecknas av barnets/barnens båda vårdnadshavare*

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavares namnteckning

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavares namnteckning