

## Uppsägning av plats inom förskola/ pedagogisk omsorg/ fritidshem/ fritidsklubb

Barn	
Personnummer _____	Adress _____
Förnamn _____	Postnummer _____
Efternamn _____	Postadress _____

Nuvarande placering \_\_\_\_\_

### Uppsägning av plats i förskola/ pedagogisk omsorg/ fritidshem

Barnet slutar (datum för sista dagen i verksamheten) \_\_\_\_\_

Uppsägningstiden är två månader. Avgift betalas under uppsägningstiden.

Uppsägning av plats under perioden 1juni- 31augusti befriar ej från betalningsansvar om barnet återkommer till förskoleverksamhet eller fritidsverksamhet före den 1 oktober samma år. Vid byte inom kommunal verksamhet ska uppsägning inte ske.

### Uppsägning av plats i fritidsklubb

Barnet slutar (sista termin i verksamheten) VT \_\_\_\_\_ HT \_\_\_\_\_

Uppsägning inför vårterminen ska ske senast höstterminens sista skoldag. Uppsägning inför höstterminen ska ske senast vårterminens sista skoldag.

	Vårdnadshavare	Vårdnadshavare
Personnummer	_____	_____
Namn	_____	_____
Telefonnummer	_____	_____

Vårdnadshavare  Föräldrarna gemensamt  Modern  Fadern  Annan

**Underskrift av vårdnadshavare** Om barnet har två vårdnadshavare **ska båda** skriva under uppsägningen oavsett om vårdnadshavarna bor tillsammans eller inte.

Datum \_\_\_\_\_ Namnteckning \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Namnteckning \_\_\_\_\_

När uppsägningsblanketten inkommit till Knivsta kommun, erhåller Ni en bekräftelse på uppsägningen.

---

Ifylles av barnomsorgsadministrationen

Beslut avgift till och med (datum) \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Sign \_\_\_\_\_

*Kopia till förskola/skola/fritidsklubb och vårdnadshavare*