



**Solstrålen**

lek • lärande • trygghet

## ANMÄLAN OM UPPSÄGNING /

### PERMANENT MINSKNING AV TID

*Anmälan om uppsägning ska skickas till Förskolan Solstrålen minst 2 månader i förväg. I annat fall utgår barnomsorgstaxa för den period som ej sagts upp i tid.*

#### **Härmed säger jag upp platsen för mitt/mina barn**

Barnets namn: \_\_\_\_\_ Pers.nr: \_\_\_\_\_

Barnets namn: \_\_\_\_\_ Pers.nr: \_\_\_\_\_

Barnets namn: \_\_\_\_\_ Pers.nr: \_\_\_\_\_

Barnet/Barnen slutar den: \_\_\_\_\_

#### **Härmed minskar jag schema-tiden för mitt/mina barn**

Anmälan om minskning av schematid ska skickas till Förskolan Solstrålen minst 1 månad i förväg. I annat fall utgår barnomsorgstaxa för den period som ej sagts upp i tid.

Barnets namn: \_\_\_\_\_ Pers.nr: \_\_\_\_\_

Barnets namn: \_\_\_\_\_ Pers.nr: \_\_\_\_\_

Barnets namn: \_\_\_\_\_ Pers.nr: \_\_\_\_\_

**Permanent minskning på förskola/familjedaghem till: 0-15 tim/v**

Minskningen gäller fr.o.m.: \_\_\_\_\_

Målsmans underskrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_