

ANMÄLAN OM UPPSÄGNING

Eller

PERMANENT MINSKNING AV TID

Anmälan om uppsägning ska skickas till Hagakyrkans förskolor 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 till 15h/v

Anmälan om minskning av schematid ska skickas till Hagakyrkans förskolor 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: _____

Underskrift vårdnadshavare: _____

Underskrift vårdnadshavare: _____