



Lumparlands kommun

UPPSÄGNING AV BARNOMSORGSPLATS

Barnets namn:

Barnets födelsetid (skriv datum):

Barnets sista dag beräknas bli (skriv datum):
(Uppsägningstiden är minst två veckor)

Vårdnadshavarnas/vårdnadshavarens nya adress för fakturering av barnomsorgsavgift (vid flyttning från kommunen):

Gatu- och postadress:

Vid byte av daghem önskas att material (så som Axet) överförs till det nya daghemmet.

Ja Nej

Daghemmets namn:

Daghemmets adress:

Datering samt vårdnadshavarnas underskrift och namnförtydligande

Lumparland

Lumparland

Vårdnadshavare

Vårdnadshavare