



# Åmåls kommun

Barn- och utbildningsförvaltningen

## Uppsägning av Placering

Denna blankett avser **UPPSÄGNING** av plats inom barnomsorgen

Uppsägningen skall göras minst **2 månader i förväg**.

Barnets tilltalsnamn och efternamn	Personnummer (ååååmmdd - xxxx)
Adress	Telefon bostad
Postnummer och ort	Mobiltelefon
Nuvarande förskola/dagbarnvårdare	

### Uppsägning av plats

Barnet slutar fr o m .....

Orsak:

<input type="checkbox"/> Föräldraledigt	<input type="checkbox"/> arbetssökande	<input type="checkbox"/> inget omsorgsbehov
---	--	---

### Underskrift

Datum:	Datum:
--------	--------

Underskrift vårdnadshavare 1:

Underskrift vårdnadshavare 2 / sambo:

Blanketten lämnas eller skickas

För uppsägning förskola till:

Verksamhet Förskola

Box 62

662 22 Åmål

För uppsägning fritids till:

Verksamhet Grundskola

Box 62

662 22 Åmål

Sida 1(1)

Postadress  
Box 62  
662 22 Åmål

Besöksadress  
Kungsgatan 26  
662 31 Åmål

Telefon  
0532-170 00

E-post  
kommun@amal.se

Organisationsnr.  
212000-1587

**amal.se**

BUF EF 2018-09