



Fritidshem på Bobygda skola

Uppsägning av fritidshem

Datum: _____

Elevens namn: _____

Personnummer: _____

Uppsägning:

Datum för sista placeringsdag: _____

Orsak till uppsägning: _____

Uppsägningstiden är en månad. Månadsavgiften betalas under denna tid oavsett och fritidsplats nyttjas eller inte.

Underskrift:

Ort och datum: _____

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Namnförtydligande:

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Anteckningar Bobygda skola:

Inkom till Bobygda skola: _____

Uppsägningen gäller från: _____

Underskrift: _____

Namnförtydligande/titel: _____