



## Härmed säger jag upp

- familjedaghemsplassen
- förskoleplatsen
- fritidshemsplassen



för mitt barn .....  
Namn Personnummer

Sista tillsynsdag: .....

**OBS! UPPSÄGNINGSTIDEN ÄR 1 MÅNAD.**

- Arbetslös (Vid arbetslöshet ingen uppsägningstid när det gäller Fritidshemsbarn)
- Övergår till "Avgiftsfri Allmän förskola" (15 tim/vecka 08.30-11.30)
- .....

Hällefors den / 20.....

.....  
**Målsman**

**INSÄNDES TILL: Hällefors kommun, Förskola & Fritidshem, 712 83 HÄLLEFORS**

Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax
Hällefors kommun Bildningsförvaltningen 712 83 HÄLLEFORS	Sikforsvägen 15 Hällefors	0591/641 00	0591/109 76