



Uppsägning av barnomsorgsplats

Uppsägningstiden för en barnomsorgsplats är tre (3) månader.

Barnets/Barnens namn

Personnummer 10 siffror,
ÅÅMMDD-XXXX

Barn 1

Barn 2

Barn 3

Önskar säga upp min/mina barnomsorgsplats/er från och med idag.

Stenungsund 20____-____-____.

Målsmans underskrift

För Finger-Borgen

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Uppsägningen lämnas till

Marylene Hellgren eller Therese Hällgren.