



Uppsägning av förskoleplats

NAMNUPPGIFTER

	Namn		Personnummer			
Barn 1						
Barn 2						
Vårdnadshavarens namn			Vårdnadshavarens namn			
Personnummer			Personnummer			
Bostadsadress			Bostadsadress			
Postnummer		Ort	Postnummer		Ort	
Telefon bostad		Telefon arbete		Telefon bostad		Telefon arbete
Uppsägning			Sista tillsynsdagen			
Anledning till uppsägningen						

Denna uppsägning av förskoleplats gäller Blommor förskolan i Malmö.

Vid gemensam vårdnad måste båda vårdnadshavarna underteckna blanketten.

Blanketten skickas till:

**Blommor förskolan
BOX 180 37
200 32 Malmö**

Tel. 072 324 77 71