



**Fritidshemmet Tussilagon**  
Fyllagatan 4  
592 30 Vadstena

## UPPSÄGNING AV PLATS PÅ FRITIDSHEMMET TUSSILAGON

Barnets efternamn och tilltalsnamn

Personnummer

--	--

### Placering i dag

FRITIDSHEMMET TUSSILAGON / Skolbarnomsorg

### Uppsägning

Platsen sägs upp fr o m

Sista placeringsdatum

--	--

### Uppsägningstiden är **TRE** månader

Avgiften debiteras för innevarande månad, så att fakturan som förfaller i slutet av exempelvis januari månad avser hela januari.

**Vill du släppa platsen tidigare,**  
ange från när

--

Om det går återbesätts platsen. I detta fall sker en avgiftsbefrielse.  
Därför kan det ta en tid innan du får besked.

**Vid gemensam vårdnad är det viktigt att båda vårdnadshavarna skriver under uppsägningen, särskilt om de inte lever tillsammans.**

Ort och datum

\_\_\_\_\_

Ort och datum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vårdnadshavare 1

\_\_\_\_\_

Vårdnadshavare 2

Sign enhet	
Mottaget	