



SEGERSTA NYA SKOLA

Uppsägning av plats eller förändring av vistelsetid på förskolan

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Postadress

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Postadress

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Postadress

Uppsägning av platsen på förskolan.

Uppsägningstiden är 1 månad från blankettens inlämnade till förskolan.

Från och med _____

Förändring av vistelsetid på förskolan.

Till heltid

Till 15 timmar

Från och med _____

Underskrift av båda vårdnadshavare vid gemensam vårdnad

Ort och datum	
Vårdnadshavarens namnteckning	Vårdnadshavarens namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Blanketten lämnas till:
Segersta Nya skola
Att: Helena Olsson
Box 294
821 24 Bollnäs

Vid frågor kontakta förskolechef Helena Olsson
e-post helena.olsson@segerstaskola.se