

UPPSÄGNING AV BARNOMSORGSPLATS / TEMPORÄR UPPSÄGNING

Härmed säger jag upp vår barnomsorgsplats vid:

- Tosarby daghem
- Familjedagvårdare
- Eftermiddagshem

för: _____
barnets för- och efternamn

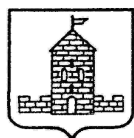
Barnet beräknas använda platsen sista dag: _____ / _____ 20 _____

och återkommer till platsen: _____ / _____ 20 _____

Sund den _____ / _____ 20 _____



Förälders underskrift



SUNDS KOMMUN

Mottaget den _____ / _____ 20_____

Underskrift