

Uppsägning av plats / Ändring av schema.

Barnets namn:

Personnummer:

Förälders underskrift:

Uppsägning from:

Erhållen plats skall sägas upp skriftligt senast 2 månader innan barnet slutar annars debiteras föräldraavg. för 2 månader.

Permanent schemaändring för ökat eller minskat behov av barnomsorgstimmar skall meddelas senast 1 månad innan schemaändringen träder i kraft.

Debiteringen räknas från gällande uppsägningsdatum.

Schemaändring from:

Nytt schema:

Måndag:

Tisdag:

Onsdag:

Torsdag:

Fredag: