

Uppsägning av plats inom småbarnspedagogiken/morgon- och eftermiddagsvård

Undertecknad säger upp dagvårdsplatsen för:

Barnets/Barnens namn

Från och med: _____ (datum)

Vårdnadshavares underskrift och namnförtydligande

Datum när platsen sagts upp

Uppsägningstid av vårdplats är 30 dagar.

Uppsägningsblanketten inlämnas till:

**Korsnäs Kommun/Bildningskansliet
Strandvägen 4323
66200 Korsnäs**