



UPPSÄGNING AV PLATS  
FÖRSKOLA/FRITIDSHEM

Uppgifter om barnet

Barnets/barnens namn	Personnummer
Barnets/barnens namn	Personnummer
Barnets/barnens namn	Personnummer

Sista vistelsedag
-------------------

Underskrift

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift sökande	Underskrift medsökande

*Med sökande avses förälder/vårdnadshavare.*

*Medsökande kan vara den andre föräldern eller annan med sökanden sammanboende person.*

**Uppsägningstiden för platsen är två månader och räknas från det datum blanketten inkommit till skolexpeditionen.**

Blanketten skickas/lämnas till skolexpeditionen

**Adress**

Västra skolan  
Åsgatan 4  
962 32 JOKKMOKK

**E-post**

elina.nordqvist@jokkmokk.se

**Tel**

0971 - 172 53