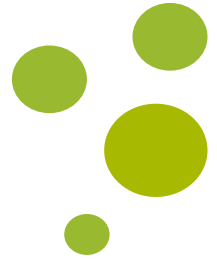


# UPPSÄGNING AV PLATS PÅ



BARNETS NAMN (Tilltalsnamnet understruket)	BARNETS PERSONNUMMER
--	----------------------

BARNETS NAMN (Tilltalsnamnet understruket)	BARNETS PERSONNUMMER
--	----------------------

FÖRÄLDERS/VÅRDNADSHAVARES NAMN (Tilltalsnamn understruket)	FÖRÄLDERS/VÅRDNADSHAVARES NAMN (Tilltalsnamn understruket)
PERSONNUMMER:	PERSONNUMMER:
MOBILTELEFON: HEMTELEFON: TELEFON ARBETE:	MOBILTELEFON: HEMTELEFON: TELEFON ARBETE:

BARNET/BARNEN SLUTAR (DATUM)	BARNET/BARNEN SLUTAR (DATUM)
------------------------------	------------------------------

ORSAK
-------

**OBSERVERA ATT UPPSÄGNINGEN SKALL VARA INKOMMEN TILL EMMABO MED MINST 4 VECKORS VARSEL. I ANNAT FALL UTTAGES AVGIFT.**



ORT & DATUM \_\_\_\_\_

VÅRDNADSHAVARES NAMNTECKNING \_\_\_\_\_

ORT & DATUM \_\_\_\_\_

VÅRDNADSHAVARES NAMNTECKNING \_\_\_\_\_