



Barn- och utbildningsförvaltningen

Uppsägning av förskoleplacering

Blanketten används bara om du inte själv kan registrera uppsägningen i Edlevos app.

Uppsägningstiden är 2 månader från och med den dag vi får in uppsägningen.

Placerade barn

Namn:	Personnr:
Namn:	Personnr:
Namn:	Personnr:

Nuvarande placering/placeringar

Enhetens namn:

Uppsägning

Uppsägningen gäller vår gemensamma placering Sista närvarodag: _____

Vi har var sin placering. Uppsägningen gäller vårdnadshavare 1 Sista närvarodag: _____

Vi har var sin placering. Uppsägningen gäller vårdnadshavare 2 Sista närvarodag: _____

Vårdnadshavare

Underskrift vårdnadshavare 1:	Underskrift vårdnadshavare 2:
Namnförtydligande vårdnadshavare 1:	Namnförtydligande vårdnadshavare 2:
Telefon och e-post vårdnadshavare 1:	Telefon och e-post vårdnadshavare 2:
Datum vårdnadshavare 1:	Datum vårdnadshavare 1:

Skicka uppsägningen till: Skara kommun, Barnomsorgsadministrationen, 532 88 Skara
Blankett som är fel/otydligt ifyllt skickar vi tillbaka för förtydligande

E-post: barnomsorg@edu.skara.se