

Barn, utbildning och fritid

BYTE AV PLATS

UPPSÄGNING AV PLATS

Denna blankett ifylles tillsammans med dagbarnvårdaren eller personal från förskolan/fritidshem när platsen sägs upp eller byte av plats sker.

Ange namn och personnummer

Placerade barn

Personnummer

Placerade barn	Personnummer

Ange datum för tillsynsdag

Datum för sista tillsynsdag

--

Ange nuvarande placering /Förskola/fritidshem/familjedaghem

ORSAK TILL UPPSÄGNING

TYP AV BYTE

Föräldraledig

Byte av familjedaghem

Arbetslöshet

Byte från fam.daghem till förskola/fritids eller tvärtom

Byte av förskola

Annan orsak (ange nedan)

Underskrift

Datum

Målsmans underskrift

--	--

Uppsägning av plats skall ske skriftligen **minst två månader i förväg**.

Blanketten skickas direkt till Barn, utbildning och fritidskontoret, Medborgarhuset, 842 80 Sveg.