



Gällivare Kommun
Barn-, utbildning- och kulturförvaltningen



Uppsägning av plats inom förskola / pedagogisk omsorg

Barnets personuppgifter:

Personnummer	För-och efternamn	
Adress	Postnummer	Ort
Vilken förskola / avdelning är barnet placerat på?		

Barnets sista närvarodag:

Uppsägning pga av:

OBS! En månads uppsägningstid gäller

Underskrift av båda vårdnadshavarna

Ort och datum	Ort och datum
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Telefon	Telefon

Skickas till:

Gällivare Kommun
Förskoleenheten
982 81 Gällivare