

Förskolan MA Vätterosen



Farsta Strandskolan

Uppsägning av fritidshemsplats

Elevens namn:	Elevens personnummer:
Elevens hemkommun:	

Elevens sista datum på fritidshemmet (inkluderat 1 månads uppsägning*), ange år, månad och dag:	
--	--

Datum

Vårdnadshavares underskrift

Vårdnadshavares namnförtydligande

* Uppsägningstiden är en månad. Uppsägningsdatum är det datum då Farsta Strandskolan tar emot uppsägningen från vårdnadshavare. Avgift betalas under uppsägningstiden.

Förskolan MA Vätterosen AB/ Farsta Strandskolan
Nordmarksvägen 40, 123 72 Farsta
andreas@farstastrandskolan.se