UPPSÄGNING AV PLATS I FÖRSKOLA

Malmö stad
Förskoleförvaltningen

UPPGIFTER OM BARN

Namn, barn 1	Personnummer (12 siffror)
Namn, barn 2	Personnummer (12 siffror)
Förskola/ Pedagogisk omsorg	
Anledning till uppsägning	
Barnets sista vistelsedag (år-mån-dag)	

UPPGIFTER OM VÅRDNADSHAVARE/RÄKNINGSMOTTAGARE

Namn, vårdnadshavare/räkningsmottagare	Personnummer (12 siffror)
Namn, vårdnadshavare	Personnummer (12 siffror)

Avgift och uppsägningstid
Avgift betalas under uppsägningstiden. Uppsägningstiden är två månader från uppsägningsdatum. Som uppsägningsdatum räknas den dag den skriftliga uppsägningen inkommer till förskoleförvaltningen.

Vid byte mellan kommunala förskolor
Vid byte mellan kommunala förskolor och pedagogisk omsorg, gäller det nya avtalet som uppsägning av tidigare plats. Uppsägningsblankett behöver då inte skickas in.

SIGNERING

Vid gemensam vårdnad måste båda vårdnadshavarna signera uppsägningen.

Ort och datum	Ort och datum
Signera	Signera
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Blankett skickas till
Förskoleförvaltningen
Placeringsenheten
205 80 Malmö

Kontakta oss vid frågor
Tel: 040-34 10 00
E-post:
malmostad@malmo.se

IFYLLS AV PERSONAL PÅ FÖRSKOLAN

Mottaget av	Datum (År-mån-dag)

Postadress
Förskoleförvaltningen
205 80 Malmö

Besökadress
Lugna gatan 82

Telefon
040-34 10 00

Webb
malmostad@malmo.se
www.malmo.se