

Uppsägningstiden är en månad räknat från det datum som uppsägningen inkommit till MSV.

Om barnet slutar utan att platsen sagts upp skriftligen eller innan uppsägningstiden har gått ut betalas avgiften enligt gällande regler.

Datum för uppsägning: 20__/__/__

Barnets för- och efternamn: _____

Barnets personnummer: _____

Vårdnadshavares underskrift:

Vårdnadshavares underskrift:

Namnförtydligande: _____

Namnförtydligande: _____

Datum: 20__/__/__

Datum: 20__/__/__