



Emmaboda kommun

# Uppsägning barnomsorg

*OBS! Skickas lämnas till respektive område där barnet är placerat.*

Barnets personnummer	Barnets efternamn och <u>tilltalsnamn</u>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nuvarande placering:	Sista placeringsdag: datum:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Orsak till uppsägning:

<input type="checkbox"/> Föräldraledighet	<input type="checkbox"/> Flyttning från kommunen
<input type="checkbox"/> Arbetslöshet	<input type="checkbox"/> Annan orsak

**Uppsägningstiden, som är en månad, räknas från ankomststämpelns datum. Avgift utgår fram till närmaste halvmånadsskifte.**

<input type="text"/>	
Ort och datum:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Namnunderskrift vårdnadshavare	Namnunderskrift vårdnadshavare