



Uppsägning av plats i Skanör Falsterbo Montessoriskola, förskola.
Observera att uppsägningstiden är två månader.

Barn

Namn:

Personnummer (12 siffror):

Vårdnadshavare

Namn:

Namn:

Orsak till uppsägning

Flyttar till annan kommun/ort

Arbetssökande

Föräldraledig

Annan orsak:

Underskrift:

Underskrift:

Ifylles av förskolans personal

Inkommet, datum:

Underskrift: