



PERNÅ KOMMUN

Schäsvägen 3

07930 PERNÅ

**UPPSÄGNING AV
DAGVÅRDS- / FÖRSKOLEPLATS**

Jag säger upp mitt / mina barns dagvårds- /förskoleplats

Barnets namn och personbeteckning

Barnets namn och personbeteckning

Barnets namn och personbeteckning

i daghemmet / hos familjedagvårdare _____

Dagvårdsplatsen uppsäges senast 30 kalenderdagar före vårdförhållandet avslutas.

Sista vård dagen är _____

Härmed meddelar jag också att jag är medveten om att ifall dagvårdsbehovet möjligen fortsätter, bör dagvårdsplatsen ansökas om på nytt.

Datum och vårdnadshavarens underskrift

Returneras till barnets dagvårdsplats eller kommunens socialkansli, Schäsvägen 3, 07930 PERNÅ.