



KÄLLBO SKOLA

UPPSÄGNING AV FRITIDSPLATS

Barnets för- och efternamn	Personnummer
----------------------------	--------------

Barnets för- och efternamn	Personnummer
----------------------------	--------------

Sista placeringsdag	_____
---------------------	-------

Avgift utgår till och med:	_____
----------------------------	-------

Uppsägning av plats på fritids skall skriftligen vara kommunens förvaltning tillhanda senast 1 månad före sista placeringsdag.

Avgiften debiteras 1 månad framåt från uppsägningsblankettens ankomstdatum räknat.

<input type="checkbox"/>	Gemensam vårdnad (underskrift krävs av bägge vårdnadshavarna)
<input type="checkbox"/>	Enskild vårdnad
Ort och datum:	_____
Vårdnadshavare:	_____
Vårdnadshavare:	_____

Blanketten lämnas till fritids eller skickas till skolan.

Finströms kommun
Källbo skola
Godbyvägen 1416
AX- 22410 GODBY

Växel: 018-43130
Föreståndare: 018-431310
Lärarrum: 018-431312

E-post: info@kallbo.ax
E-post: fornamn.efternamn@kallbo.ax