

Uppsägning

(Kan tidigast börja gälla fr.o.m. nästa kalendermånad)

Datum
Ange skäl till uppsägning

Uppgifter om barn**Barn 1**

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Bostadsadress	Postnummer	Ort
Önskar kvarstå i barnomsorgskön		

Barn 2

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Bostadsadress	Postnummer	Ort
Önskar kvarstå i barnomsorgskön		

Uppgifter om vårdnadshavare 1

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Bostadsadress	Postnummer	Ort
Telefon dagtid	Mobiltelefonnummer	
E-postadress		

Uppgifter om eventuellt sammanboende, ej vårdnadshavare

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Telefon dagtid	Mobiltelefonnummer	
E-postadress		

Uppgifter om vårdnadshavare 2

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Bostadsadress	Postnummer	Ort
Telefon dagtid	Mobiltelefonnummer	
E-postadress		

