

Uppgifter om placerat barn

Barnets namn	Barnets personnummer	Namn på förskola/fritids
--------------	----------------------	--------------------------

Anledning till och datum för uppsägning

<input type="checkbox"/> Plats önskas ej fr.o.m.	<input type="checkbox"/> Arbetslöshet fr.o.m.
<input type="checkbox"/> Föräldraledighet fr.o.m.	<input type="checkbox"/> Annat fr.o.m.

Övriga upplysningar

Vårdnadshavares underskrift

Datum	Vårdnadshavare 1
Datum	Vårdnadshavare 2

Uppsägningstid

Uppsägningstiden är två månader och räknas från det datum blanketten kommer in till barnomsorgens administration. Barnet har rätt till sin plats under uppsägningstiden.

Avgift

Avgift tas ut till och med uppsägningstidens slut. Debitering sker i efterskott.

Gemensam vårdnad/växelvis boende

Vårdnadshavare som ej sammanbor och har varsin plats för barnet lämnar in en uppsägningsblankett var.

Blanketten insändes fullständigt ifylld till:

Arvika kommun
97. Förskolecentrum
671 81 Arvika

Man kan också lämna blanketten till:

Barnomsorgens administration
Verkstaden, plan 2
Fabriksgatan 5

I kommunhusets brevlåda,
Östra Esplanaden 5, Arvika.

eller direkt till förskola/fritidshem.

Uppsägning kan även göras med hjälp av kommunens e-tjänster, www.arvika.se.