



## UPPSÄGNING

Härmed säger vi upp platsen för: \_\_\_\_\_  
(barnets namn)

Personnummer: \_\_\_\_\_  
(barnets personnummer)

Barnet går på fritids t.o.m.: \_\_\_\_\_  
(datum)

**OBS! Uppsägningstiden är 3 månader, fakturering bryter per hel månad.**

Halmstad \_\_\_\_\_  
(datum)

\_\_\_\_\_  
Underskrift Vårdnadshavare 1

\_\_\_\_\_  
Underskrift Vårdnadshavare 2

**Övriga anteckningar:**

.....  
.....  
.....