



UPPSÄGNING

Härmed säger vi upp platsen för: _____
(barnets namn)

Personnummer: _____
(barnets personnummer)

Barnet går på skolan t.o.m.: _____
(datum)

Flyttar till _____
(namn på nya skolan)

som ligger i _____
(ort/kommun)

Halmstad _____
(datum)

Underskrift Vårdnadshavare 1

Underskrift Vårdnadshavare 2

Övriga anteckningar:

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