

Uppsägningstiden är en månad räknat från det datum som uppsägningen inkommit till förvaltningen.
Om barnet slutar utan att platsen sagts upp skriftligen eller innan uppsägningstiden har gått ut betalas avgiften enligt gällande regler.

Barnets efternamn och förnamn		Personnummer 10 siffror	
Barnet vistas i: <input type="checkbox"/> förskola <input type="checkbox"/> pedagogisk omsorg		Ange datum för barnets sista närvarodag	
Förskolans/pedagogisk omsorgs namn			
Adress		Postnummer	Ortnamn
Datum	Vårdnadshavares namn och underskrift		Personnummer 10 siffror
Datum	Vårdnadshavares namn och underskrift		Personnummer 10 siffror

Om uppsägning sker på grund av flyttning, ange här den nya adressen

Utdelningsadress (gatunamn och nummer, antal trappor, samt eventuell c/o adress)		
Postnummer	Ortnamn	Inom Stockholm till stadsdel:

Skriv ut den ifyllda blanketten och underteckna den. För förskola och pedagogisk omsorg skickas blanketten till berörd stadsdelsförvaltning: [Stadsdelsförvaltningar - Stockholms stad](#)

Personuppgifterna kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen.
Information om behandlingen lämnas av förskolenämnden.