

UPPSÄGNING av plats på Flens Kristna Skolas FRITIDS

Uppsägningen ska ske senast 2 månader i förväg.

Barnets namn	Personnummer

Slutar, datum
Slutar på grund av <input type="checkbox"/> Föräldraledighet <input type="checkbox"/> Arbetslöshet <input type="checkbox"/> Annan anledning

Underskrift/er

Ort och datum	<input type="checkbox"/> Jag är ensam vårdnadshavare
Förälder, namnteckning	Namnförtydligande
Förälder, namnteckning	Namnförtydligande

Underskrift

Tagit del datum	
Föreståndare, namnteckning	Namnförtydligande

Postadress

Box 18
642 21 FLEN

Besöksadress

Fritids: S Kungsg 11
Flens Kristna Skola:
Rundv. 7

Telefon

070-6851876 fritids
0157-151 57 förskolan
0157-137 00 Skolan
0157-137 48 fax

Kontaktperson

mirjam@flenskristnaskola.se

Bankgiro

5487-6495