

OPPSIGELSESSKJEMA

Oppsigelse fra:.....
(Navn på foresatt)

Adresse: Tlf.:

Oppsigelsen gjelder:
(Navn på barnet)

Fødselsdato:

Nåværende tilbud:

Nåværende barnehage:.....

Oppsigelsesfrist er 1 mnd. Betalingsplikten opphører ved utgangen av måneden etter oppsigelsesmåneden. Den som har plass i april må også betale for mai og juni.

Dato: Underskrift:

Lever skjemaet til barnehagekontoret, postboks 115, 4339 Ålgård.