

Avanmälan

Barnets för- och efternamn	Personnummer (ÅÅMMDD-xxxx)
Förskola/Skola	Avdelning
Uppsägningen inkom	Barnet slutar (2 månaders uppsägningstid)
Vid delad placering gäller uppsägningen följande vh	Vid delad placering gäller uppsägningen följande vh

Vårdnadshavare

Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Namnteckning	Namnteckning
Datum	Datum

Anmält av Rektor eller handläggare

Ort	Datum
Namnteckning	Namnförtydligande

Blanketten lämnas alltid in till Strängnäs Montessori.

Vid avanmälan har man 2 månaders uppsägningstid. Uppsägningstiden räknas från när uppsägningsblanketten har inkommit till Strängnäs Montessori.

Avanmälan måste vid gemensam placering undertecknas av båda vårdnadshavare. Vid delad placering där bara en vårdnadshavare säger upp sin del, behövs endast den vårdnadshavarens underskrift.