

 Inkom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ändring av tillsynsbehov Tofthaga förskola**

**Placerade barn**

Barnets namn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Personnummer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Barnets namn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Personnummer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Barnets namn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Personnummer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Barnet slutar, sista närvarodag** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Föräldraledighet fr.o.m** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Arbetslös fr.o.m** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum Underskrift vårdnadshavare

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum Underskrift vårdnadshavare

Uppsägning av plats är 2 månader från det att uppsägningen skriftligt har inkommit.

Vid arbetslöshet och föräldraledighet gäller en månads uppsägning. Arbetslösa och föräldralediga med barn i åldern 1-5 år har rätt att behålla platsen 15 timmar/vecka.

Blanketten lämnas till förskolan, alternativt mailas till jenny.claesson@tofthaga.se.