

## Uppsägning av lovplats på Toftthagaskolan

Vi säger upp lovplatsen för vårt barn:

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

Personnummer \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sista datum för nyttjande av lovplats \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
vårdnadshavares underskrift

\_\_\_\_\_  
vårdnadshavares underskrift