



Stockholms
stad

UTBILDNINGSFÖRVALTNINGEN
OBSERVATORIELUNDENS SKOLA

UPPSÄGNING OBSERVATORIELUNDENS FRITIDSKLUBB

Barnets namn: _____

Barnets fullständiga personnummer: _____

Klass: _____

Vi önskar avsluta placeringen på Fritidsklubben från och med
Vt 20 __ __ Ht 20 __ __ Månad: _____

Blanketten skickas till:

Observatorielundens skola
Fritidsklubben
Sandåsgatan 2
113 27 STOCKHOLM

Uppsägningstiden är en månad och räknas från den dag då din uppsägning kommer in till skolan. Du betalar avgiften under uppsägningstiden.

Du som har sagt upp din plats och får ny plats inom tre månader ska betala avgift under uppehållet. Detta gäller dock inte vid överflyttning till annan skola.

Ort och datum: _____

Vårdnadshavares underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Ort och datum: _____

Vårdnadshavares underskrift: _____

Namnförtydligande: _____