



**KORSNÄS KOMMUN**

Strandvägen 4323

66200 Korsnäs

**Uppsägning av dagvårdsplats:**

Undertecknad säger upp dagvårdsplatsen för

\_\_\_\_\_  
Barnets/Barnens namn

Fr.o.m.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare

\_\_\_\_\_  
Datum när platsen sagts upp

-----

Uppsägningstid av dagvårdsplats är 30 dagar.

Uppsägningsblanketten inlämnas till

Korsnäs Kommun/  
Barnomsorgsledare Birgitta Blomqvist  
Strandvägen 4323  
66200 Korsnäs