



Föräldrakooperativet  
Regnbågen i Sala

## Uppsägning av plats i Regnbågens förskoleverksamhet

Uppsägningstiden är en månad räknat från det datum som uppsägningen inkommit till Regnbågen.  
Om barnet slutar utan att platsen sagts upp skriftligen eller innan uppsägningstiden har gått ut betalas avgiften enligt gällande regler.

Ankomstdatum:

Barnets förnamn och efternamn	Personnummer år   mån   dag   nr
Ange barnets sista närvarodag	år   mån   dag
Förskolans Namn <i>Förälrakooperativet Regnbågens Förskola i Sala</i>	
Vårdnadshavare 1 För & Efternamn Underskrift _____	Vårdnadshavare 2 För & Efternamn underskrift _____

### Om uppsägning sker på grund av flyttning, ange här den nya adressen

Utdelningsadress (gatunamn och nummer, antal trappor, samt eventuell c/o adress)	
Postnummer	Ortnamn

**Skriv ut den ifyllda blanketten och underteckna den. Skicka eller lämna den sedan till Regnbågens förskola.**

Föreningen Föräldrakooperativet Regnbågen  
Bråstagatan 6  
733 30 Sala  
Mirjam Näslund

E-post: [personal@regnbagensala.se](mailto:personal@regnbagensala.se)  
Telefon: 0224-176 81  
Kontaktperson på Regnbågen: Mirjam Näslund