

Skickas till:  
Österåkers kommun  
Utbildningsförvaltningen  
Alceahuset  
184 86 Åkersberga

## Uppsägning av barnomsorg under obekväm arbetstid

### 1. Personuppgifter

Sista dag för placering:

Barnets namn:

Personnummer:

Barnets namn:

Personnummer:

Barnets namn:

Personnummer:

### Vårdnadshavare 1

Markera i rutan vid enskild vårdnad

Namn:

Personnummer:

### Vårdnadshavare 2 (Sambo/Maka/Make)

Namn:

Personnummer:

Det är 2 månaders uppsägningstid från det datum blanketten anländer till Utbildningsförvaltningen.

Datum

Datum

Underskrift:

Underskrift:

Namnförtydligande:

Namnförtydligande: