



## Uppsägning av plats

**Härmed säger vi upp vårt/våra barns plats vid Eslövs Montessorifriskola.**  
(3 månaders uppsägning gäller).

Barnet/barnens namn

Klass

Från och med

Dag

Månad

År

**Härmed säger vi upp vårt/våra barns plats på fritids på Eslövs Montessorifriskola.**  
(1 månads uppsägning gäller).

Barnet/barnens namn

Klass

Från och med

Dag

Månad

År

**Övriga upplysningar** ( t.ex. anledning till uppsägning)

### Underskrift

Datum	Vårdnadshavare
Datum	Vårdnadshavare