



## UPPSÄGNING AV PLATSEN PÅ STORFRITIDS

OBS! UPPSÄGNINGSTIDEN ÄR EN MÅNAD

### BARNET (FYLLS I AV VÅRDNADSHAVARE)

\_\_\_\_\_

Barnets förnamn och efternamn

\_\_\_\_\_

Personnummer (ÅÅÅÅMMDD)

\_\_\_\_\_

Uppsägningsdatum

### UNDERSKRIFT AV VÅRDNADSHAVARE

Stockholm den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Underskrift

\_\_\_\_\_

Namnförtydligande

### FYLLS I AV BIRKAGÅRDEN

\_\_\_\_\_

Uppsägningen mottagen (datum)

\_\_\_\_\_

Sista närvarodag (datum)

Blanketten ska skickas via post eller e-post till:

Stiftelsen Birkagården  
Att: Anna-Lena Eid  
Karlbergsvägen 86 B  
113 35 Stockholm

[anna-lena.eid@birkagarden.se](mailto:anna-lena.eid@birkagarden.se)