

# Föräldrakooperativet Busbua

Rissna 279, 840 50 GÄLLÖ

## Begäran om utträde/upsägning av barnomsorgsplats

### Begäran/upsägning gäller

Uppsägning medlemskap

Uppsägning barnomsorgsplats

Förälder 1: \_\_\_\_\_

Barn: \_\_\_\_\_ född: \_\_\_\_\_

Förälder 2: \_\_\_\_\_

Barn: \_\_\_\_\_ född: \_\_\_\_\_

Barn: \_\_\_\_\_ född: \_\_\_\_\_

Barn: \_\_\_\_\_ född: \_\_\_\_\_

Begäran om utträde gäller fr.o.m.

Uppsägning av b.o.plats gäller from

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Orsak till utträde om utträdesdatum är tidigare än normal uppsägningstid:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Medlemsinsatser:

Jag/Vi önskar få medlemsinsatsen återbetald.

Jag/Vi önskar inte medlemsinsatsen åter och har därmed möjlighet att åter bli medlem kostnadsfritt inom 12 månader från utträdesdatum.

Ev konto för återbetalning: \_\_\_\_\_

### **Jag/Vi godkänner ovanstående:**

#### **Namnteckning**

Förälder 1: \_\_\_\_\_

Förälder 2: \_\_\_\_\_

**Utträde/Uppsägning är avtalad i och med förälder/föräldrars underskrift.**

Originalen sparas hos Busbua, kopia skickas till förälder/föräldrar