

OPPSIGELSE AV SFO PLASS

Konfidensielt

Barnets fødselsnummer:

--	--	--	--	--	--

fødselsdato

--	--	--	--	--	--

personnummer

--	--

klasse

Barnets etternavn:.....

Barnets fornavn:.....

Oppsigelse fra dato:

--	--	--	--	--	--

ddmmåå

Foresatte 1 etternavn og fornavn:.....

Foresatte 2 etternavn og fornavn:.....

.....

dato

.....

foresattes underskrift

(begge foresatte må signere)