

## Uppsägning av medlemskap i fritidsklubbsverksamhet på Trollbodaskolan

Vi vill säga upp medlemskap i fritidsklubbsverksamhet på Trollbodaskolan from  
datum: \_\_\_\_\_

*Uppsägningstiden är en månad räknat från det datum uppsägningen inkommit till skolan. Ditt barn har rätt att delta på fritids under denna tid.*

Barnets för- och efternamn \_\_\_\_\_

Barnets personnummer 10 siffror \_\_\_\_\_ Klass \_\_\_\_\_

Vårdnadshavares fullständiga namn och adress:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vårdnadshavares personnummer 10 siffror: \_\_\_\_\_

Vårdnadshavares e-postadress: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavares underskrift

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

Uppsägningsblankett lämnas till Catherine Nilsson,  
catherine.nilsson@stockholm.se