



OPPSEIING AV Plass I SFO.

Ein seier med dette opp plassen i _____ SFO

For (barnets fulle namn): _____ Født: _____

Adresse: _____

Oppseiinga gjeld frå dato: _____

Andre sysken i SFO: _____ Født: _____

Ein er kjent med at det er ein månads oppseiingstid og at ein må betale for den månaden sjølv om barnet ikkje nyttar skulefritidsordninga.

Dato

Underskrift

