



Notice of withdrawal from PAL Meddelande om uppsägning av PAL plats

We wish to withdraw our child/children from PAL and are aware that two month notice is required.

Härmed säger vi upp vårt/våra barns PAL plats. Vi är medvetna om att vi har två månaders uppsägningstid.

Name of child/children Namn på barnet/barnen	Name of PAL group Namn på PAL-gruppen	Last day Sista dagen

--	--

Signature of parent
Föräldrasignatur

Date
Datum

The form should be submitted to Jessika Lagerlof, [jessika.lagerlof @ isgr.se](mailto:jessika.lagerlof@isgr.se)
Blanketten lämnas till Jessika Lagerlöf, jessika.lagerlof@isgr.se