



Meddelande om uppsägning av PAL plats

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

Namn på barnet/barnen

Namn på PAL- gruppen

Sista dagen

Namn på barnet/barnen	Namn på PAL- gruppen	Sista dagen

--	--

Föräldrasignatur

Datum