



**Namsos kommune**

**Oppsigelse av plass i SFO/FeFO**

Elevens navn	Personnummer (11 siffer)	
Skole	Klasse	
Foresattes navn	Adresse	
Foresattes navn	Adresse	
Sett kryss for ønsket alternativ:		
<input type="checkbox"/> Oppsigelse av plass i SFO		
<input type="checkbox"/> Oppsigelse av plass i FeFO		
Elevens siste dag i SFO (dato):		
Elevens siste dag i FeFO (dato):		
Det er 2 måneders oppsigelsestid m.h.t. betaling, regnet fra den dato kommunen <b>mottar</b> dette skjema.		
Ved oppsigelse av plass innkommet kommunen etter 1. mars, må det betales ut skoleåret.		
Sted	Dato	Foresattes underskrift

Fylles ut av kommunen	
Beskjed mottatt (dato)	Underskrift