

UDMELDSESBLANKET
USSERØD VUGGESTUE

Udmeldelsesdato : _____

Barnets fulde navn : _____

Udmeldelse af institutionen sker **mindst 2 mdr.** før ønsket sidste dato, til **institutionen** pr. d. 15 i måneden eller den sidste dato i måneden.

(Bemærk at der ikke skal rettes henvendelse til Hørsholm Kommune, da vi er en privat institution. Med mindre I har indgået en særlig aftale med Kommunen, I selv skal følge op på.)

Dato: _____

Underskrift: _____

DEN PRIVATE INSTITUTION
USSERØD VUGGESTUE
AHORNVEJ 50 A
2970 HØRSOLM

TLF.: 4045 0191

kontakt@usseroedvuggestue.dk