



L A P I N L A H T I

LAPINLAHDEN KUNTA
SIVISTYSOSASTO
VARHAISKASVATUS

VARHAISKASVATUS/ESIOPETUSPAIKAN
IRTISANOMINEN

Irtisanon lapseni/lasteni varhaiskasvatus- / esiopetuspaikan

Lapsen nimi ja henkilötunnus _____

Lapsen nimi ja henkilötunnus _____

Lapsen nimi ja henkilötunnus _____

Varhaiskasvatuspaikan nimi _____

Viimeinen hoitopäivä on ____ / ____ 202 ____

Päiväys ____ / ____ 202 ____

Huoltajan allekirjoitus _____

**Palautus: Päiväkodit ja esiopetus omaan hoitopaikkaan.
Perhepäivähoidossa olevat varhaiskasvatuspäällikölle
os. Asematie 4, 73100 Lapinlahti.**