



Irtisanon lapseni/lasteni päivähoito- / esiopetuspaikan

Lapsen nimi ja henkilötunnus _____

Lapsen nimi ja henkilötunnus _____

Lapsen nimi ja henkilötunnus _____

Päivähoitopaikan nimi _____

Viimeinen hoitopäivä on ____ / ____ 201__.

Päiväys ____ / ____ 201__ Huoltajan allekirjoitus _____

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