



LAPSEN HOIDON IRTISANOMINEN

Lapseni (sukunimi, etunimi ja syntymäaika):

on esiopetuksessa/varhaiskasvatuksessa _____

päiväkodissa/perhepäivähoitajalla (päiväkodin/hoitajan nimi)

Irtisanon lapseni hoitopaikan siten, että viimeinen hoitopäivä on

Päiväys ja huoltajan allekirjoitus

Hyväksyn irtisanomisen _____ / _____ 20

Varhaiskasvatus johtajan allekirjoitus

Lomake palautetaan postitse kaupungintalo/varhaiskasvatus tai sähköpostitse osoitteeseen varhaiskasvatus@karkkila.fi