

Etunimi

Sukunimi

Henkilötunnus

Sähköpostiosoite

Katuosoite

Kunta

Postinumero

Ilmoitan, että irtisanon lapseni varhaiskasvatuspaikan(/t) siten, että viimeinen läsnäolopäivä on

Lapset

Lapsen nimi

Syntymäaika

Varhaiskasvatuspaikka:

Lapsen nimi

Syntymäaika

Varhaiskasvatuspaikka:

Lapsen nimi

Syntymäaika

Varhaiskasvatuspaikka:

Palautetta varhaiskasvatuksesta

Paikka

Aika

Huoltajan allekirjoitus