

IRTISANOUTUMINEN PÄIVÄHOIDOSTA

Lapsen nimi _____

Lapsen henkilötunnus _____

Lapsen hoitopaikka
päiväkoti/perhepäivähoitaja _____

Lapsen viimeinen hoitopäivä on ____ / ____ 20 ____

Turussa ____ / ____ 20 ____

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Lomake palautetaan lapsen hoitopaikan päiväkodinjohtajalle tai perhepäivähoidon ohjaajalle ennen hoitosuhteen päättymistä.

Päiväkodinjohtaja/perhepäivähoidonohjaaja täyttää:

Irtisanoutuminen vastaanotettu ____ / ____ 20 ____

Vastaanottaja: _____