



Ypäjän kunta
Varhaiskasvatus

IRTISANOUTUMINEN PÄIVÄHOIDOSTA

Lapsen nimi _____

Lapsen hoitopaikka
päiväkoti/perhepäivähoitaja _____

Lapsen viimeinen hoitopäivä on ____ / ____ 20____

Ypäjällä ____ / ____ 20____

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Lomake palautetaan viimeistään kaksi viikkoa ennen hoitosuhteen päättymistä hoitajalle/päiväkotiin tai varhaiskasvatusjohtajalle

=====

Vastaanottaja täyttää:

Irtisanoutuminen vastaanotettu ____ / ____ 20 ____

Vastaanottaja: _____