



Iin kunta

Opetus- ja varhaiskasvatuspalvelut

Varhaiskasvatus

Jokisuuntie 2

91100 Ii

IRTISANOMISEN JÄTTÖPV./ VASTAANOTTAJA

---

## KUNNALLISEN VARHAISKASVATUSPAIKAN IRTISANOMINEN

Lapsen nimi:	Syntymäaika:
Hoitopaikka:	

Sanon lapseni varhaiskasvatuspaikan irti \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_ alkaen.

Viimeinen hoitopäivä on \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_

Päiväys ja allekirjoitus

\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_

---

Huoltajan allekirjoitus

Huoltajan allekirjoitus

Ilmoitus palautetaan varhaiskasvatuspaikkaan tai varhaiskasvatuspalvelutoimistoon: Iin kunta/varhaiskasvatus, Jokisuuntie 2, 91100 Ii