

Varhaiskasvatustoimisto
Hallintotie 2
21250 Masku

KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINNAN IRTISANOMINEN

Irtisanon lapseni/lasteni

nimi/nimet

aamu- ja/tai iltapäivätoimintapaikan

toimintapaikka

viimeisen toimintapäivän ollessa

___/___ 20___

Maskussa, ___/___ 20___

huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennös