

Varhaiskasvatustoimisto
Hallintotie 2
21250 Masku

VARHAISKASVATUSSUHTEEN IRTISANOMINEN

Irtisanon lapseni/lasteni

nimi/nimet

kunnallisen varhaiskasvatuspaikan

varhaiskasvatuspaikka

viimeisen hoitopäivän ollessa

___/___ 20___.

Maskussa, ___/___ 20___

huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennös