



Iin kunta / Opetus- ja varhaiskasvatuspalvelut
Koululaisten aamu- ja iltapäivätoiminta
Jokisuuntie 2
91100 Ii

Koululaisten aamu- ja iltapäivätoiminnasta irtisanominen

Lapsen nimi: _____

Synt.aika: _____

Hoitopaikka: _____

Irtisanon lapseni koululaisten aamu- ja iltapäivähoidosta ____/____20__ alkaen.

Viimeinen hoitopäivä on ____/____20__.

Päiväys ja allekirjoitus

_____/____20__

Huoltajan allekirjoitus

Huoltajan allekirjoitus

Ilmoitus palautetaan aluerehtorille / aamu- ja iltapäivätoiminnan ohjaajalle.