

## **ILMOITUS PÄIVÄHOITOPAIKAN IRTISANOMISESTA**

Lapsen/lasten nimi ja henkilötunnus	
Hoitopaikka	
Päivähoitopaikka irtisanotaan _____ alkaen.	
Päiväys ja huoltajan allekirjoitus	

**Hoidon päättämisestä on ilmoitettava kirjallisesti heti, kun asia on tiedossa tai viimeistään kahta viikkoa ennen hoidontarpeen päättymistä!**

**\* tämä lomake toimitetaan täytettynä päivähoitotoimistoon,  
Vesannon kunta, päivähoitotoimisto, Koulutie 16, 72300 Vesanto**