



Alavieskan kunta

Ilmoitus saapunut (pvm ja vastaanottaja)

____ / ____ 20 ____ / _____

LAPSEN PÄIVÄHOITOPAIKAN IRTISANOMINEN

LAPSEN NIMI : _____

HOITOPAIKKA: _____

VIIMEINEN HOITOPÄIVÄ ON ____ / ____ **201**__

Päiväys _____

Huoltajan allekirjoitus

Päivähoitoyksikön esimiehen allekirjoitus
