



Saap. pvm ____/____/____

Koululaisten iltapäivätoimintapaikan irtisanominen

Toimintapaikka _____

Koululaisen nimi _____

Syntymäaika _____

Sanon lapseni iltapäivätoimintapaikan irti.

Lapsen viimeinen toimintapäivä on _____

Kitee, ____ . ____ .20 ____

allekirjoitus

Palauta lomake osoitteeseen:

Perusopetuksen aamu- ja iltapäivätoiminta/Maarit Toivanen

Kartanontie 5

82430 Puhos