



Saap. pvm \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### **Koululaisten iltapäivätoimintapaikan irtisanominen**

Toimintapaikka \_\_\_\_\_

Koululaisen nimi \_\_\_\_\_

Syntymäaika \_\_\_\_\_

Sanon lapseni iltapäivätoimintapaikan irti.

Lapsen viimeinen toimintapäivä on \_\_\_\_\_

Kitee, \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

allekirjoitus

Palauta lomake osoitteeseen: Aamu- ja iltapäivätoiminnan koordinaattori Riitta Koffert, Kiteentie 25, 82500 Kitee.