

# K I T E E

## TODISTUS KUNNALLISEN PÄIVÄHOITOPAIKAN IRTISANOMISESTA

Pyynnöstä todistan, että lapsen \_\_\_\_\_

syntymäaika: \_\_\_\_\_

kunnallinen hoitopaikka on irtisanottu.

Viimeinen hoitopäivä on \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_ \_\_\_\_\_  
Työntekijän allekirjoitus ja nimen selvennys