

# K I T E E

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

## Varhaiskasvatuspaikan irtisanominen

Hoitopaikka \_\_\_\_\_

Lapsen nimi \_\_\_\_\_

Syntymäaika \_\_\_\_\_

Sanon lapseni hoitopaikan irti.

Lapsen viimeinen hoitopäivä on \_\_\_\_\_

\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_\_  
päivämäärä                      paikka

\_\_\_\_\_  
allekirjoitus