

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



## Viskaripaikan irtisanominen

Hoitopaikka \_\_\_\_\_

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

Sanon lapseni viskaripaikan irti.

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

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
allekirjoitus