



Alavieskan kunta

Ilmoitus saapunut (pvm ja vastaanottaja)

____ / ____ **20** ____ / _____

LAPSEN PÄIVÄHOITOPAIKAN IRTISANOMINEN

LAPSEN NIMI : _____

HOITOPAIKKA: _____

VIIMEINEN HOITOPÄIVÄ ON ____ / ____ **20** ____

Päiväys _____

Huoltajan allekirjoitus

Päivähoitoyksikön esimiehen allekirjoitus
