



## VARHAISKASVATUSPAIKAN IRTISANOMINEN

Sivistyspalvelut  
Satakunnankatu 12  
27510 EURA

LAPSEN NIMI JA

HETU: \_\_\_\_\_

LÄHIOSOITE JA POSTITOIMIPAIKKA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

VARHAISKASVATUSPAIKKA: \_\_\_\_\_

VIIMEINEN

HOITOPÄIVÄ: \_\_\_\_\_

PAIKKA JA

PÄIVÄYS: \_\_\_\_\_

HUOLTAJAN

ALLEKIRJOITUS: \_\_\_\_\_

HUOLTAJAN NIMEN

SELVENNYS: \_\_\_\_\_

**Laskutus suoritetaan viimeiseen ilmoitettuun hoitopäivään saakka**