|  |  |
| --- | --- |
|  | SYSMÄN KUNTA Saapumispvm:  Varhaiskasvatus  Vastaanottaja  : **VARHAISKASVATUKSEN IRTISANOMISILMOITUS** |

HENKILÖTIEDOT

|  |  |
| --- | --- |
| Lapsen suku- ja etunimi | Henkilötunnus |
| Huoltajien nimet | Henkilötunnukset |
| Osoite | Puhelin |

VARHAISKASVATUKSEN PÄÄTTYMINEN

|  |
| --- |
| Lapsen varhaiskasvatuspaikka |
| Varhaiskasvatuksen päättymispäivä | |

ALLEKIRJOITUS

|  |
| --- |
| Paikka, aika ja allekirjoitus |

IRTISANOMISEN VAHVISTAMINEN \*henkilöstö täyttää

|  |
| --- |
| Lapsen varhaiskasvatus päättyy siten, että viimeinen päivä on / 20  Päiväys ja allekirjoitus |