



**LAPINJÄRVEN KUNTA**  
Varhaiskasvatuspalvelut

## PÄIVÄHOITOPAIKAN IRTISANOMINEN

Lapsen nimi \_\_\_\_\_ synt.aika \_\_\_\_\_

Päivähoitopaikka \_\_\_\_\_

**Päivähoitopaikka tulee irtisanoa ennen viimeistä hoitopäivää.  
Laskutus päättyy viimeiseen hoitopäivään.**

Irtisanon lapseni päivähoitopaikan.

Viimeinen hoitopäivä on, pvm \_\_\_\_\_

Lapinjärvellä \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_\_\_

---

huoltajan allekirjoitus

LOMAKE PALAUTETAAN PÄIVÄHOITOPAIKKAAN