



KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINNAN IRTISANOMISLOMAKE

Sopimus päättyy irtisanomiskuukauden loppuun

Irtisanon lapseni

nimi _____

henkilötunnus _____

koululaisten aamutoiminnan

koululaisten iltapäivätoiminnan

koululaisten aamu- ja iltapäivätoiminnan

Koulu / toimipiste _____

Lapsen viimeinen päivä aamu- ja/tai iltapäivätoiminnassa on ____/____ 20 ____.

Kokemäki ____/____ 20 ____

Huoltajan allekirjoitus

Palautus: Lomakkeen voi palauttaa lapsen aamu/iltapäivätoimintaan tai
varhaiskasvatuksen toimistosihteerille, os. Tulkkilantie 2, 32800 Kokemäki tai
sähköpostitse virpi.vallimaki@kokemaki.fi.