

**ILMOITUS AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINNAN PÄÄTTYMISESTÄ**

1. Lapsen nimi:  Syntymäaika:
-------------------------------------

2. Lapsen nimi:  Syntymäaika:
-------------------------------------

Toiminnan tarve päättyy: Päättymisen syy: Viimeinen käyttöpäivä on:
Lapsen / lasten aamu- ja iltapäivätoimipaikan nimi:

Lapsen / lasten huoltajien nimet ja osoite: Nimi:
Osoite:

Päivämäärä ja paikka:	Huoltajan allekirjoitus:
-----------------------	--------------------------

**ILMOITUS TOIMITETAAN TOIMISTOSIHTTEERI JOHANNA LUOMAPUROLLE**

Työhuone sijaitsee kaupungintalon 2. kerroksessa, huone 229, p. 040 350 8828.  
Ilmoitus tulee voimaan irtisanomista seuraavan kuukauden alusta.