|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lapsen** **henkilötiedot** | **Sukunimi**       | **Etunimi**       |
| **Henkilötunnus**       |
| **Varhaiskasvatuspaikka** | **Päiväkoti**       | **Ryhmä**       |
| **Perhepäivähoitaja**       |
| **Viimeinen** **hoitopäivä** | **Paikan irtisanominen tehdään kirjallisesti viimeistään 2 viikkoa ennen varhaiskasvatussuhteen päättymistä.****Lapseni viimeinen hoitopäivä on**   .  .20  . |
| **Huoltajan** **allekirjoitus** | **Päiväys**   .  .20   **Allekirjoitus**        **Nimenselvennys**       |
| **Vastaanottajan** **allekirjoitus** | **Päiväys**   .  .20   **Allekirjoitus**        **Nimenselvennys**       |

Lomake palautetaan lapsen varhaiskasvatuspaikkaan tai varhaiskasvatuspalveluihin:

Hyvinkään kaupunki, Varhaiskasvatuspalvelut, Kankurinkatu 4-6 (PL 86) 05801 HYVINKÄÄ.