|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.