Tällä lomakkeella perheet ilmoittavat palvelusetelin päättymisestä palvelusetelipäiväkodissa Hyvinkään kaupungille**. ILMOITUS PALAUTETAAN PÄIVÄKODILLE.** Päiväkoti toimittaa viipymättä tämän lomakkeen Hyvinkään kaupungin Varhaiskasvatuspalveluihin sovitun käytännön mukaisesti.

|  |
| --- |
| **Lapsen tiedot** |
| Lapsen nimi | Lapsen syntymäaika | Päiväkodin ja ryhmän nimi, johon palveluseteli on myönnetty |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Lapsen viimeinen läsnäolopäivä päiväkodissa:** |

**HUOM!** Ilmoituksen tekijä sitoutuu siihen, että hän on ottanut huomioon yksityisen päiväkodin irtisanomisajan. Palveluntuottajan määrittämä ***irtisanomisaika***on huoltajan ja palveluntuottajan ***palvelusopimuksessa***. Lapsi ei voi saada irtisanomisaikana toisesta palvelusetelipäiväkodista tai kunnallisesta päiväkodista varhaiskasvatuspaikkaa. Varhaiskasvatuspaikkaa ei voi irtisanoa takautuvasti.

[ ] Olen tietoinen yksityisen päiväkodin irtisanomisajasta ja olen ottanut tämän huomioon ilmoittamassani lopettamispäivässä.

|  |
| --- |
| **Varhaiskasvatuspaikka irtisanottu (pvm.):**   |
| **Irtisanomisaika päättyy (pvm.):**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Päiväys ja allekirjoitukset** | Päiväys  |
| Huoltajan/huoltajien allekirjoitus ja nimenselvennys   |
| Palveluntuottajan allekirjoitus ja nimenselvennys  |