

## HOITOPAIKAN IRTISANOMINEN

Lapsi/Lapset  
Lapsen nimi /nimet

---

---

---

---

---

Huoltaja

Hoitopaikka

---

---

---

Irtisanon lapseni/lapsieni hoitopaikan pysyvästi

Lapseni viimeinen hoitopäivä on \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Päiväys

\_\_\_\_\_  
Huoltajan allekirjoitus

Päivähoitopaikan irtisanominen merkitsee päivähoitolaskituksen päättymistä ilmoitettuun viimeiseen hoitopäivään.

Kun lapselle tarvitaan uudelleen kunnallista päivähoitopaikkaa, haetaan sitä normaalisti päivähoitohakemuksella neljä kuukautta ennen hoidon tarvetta.

Lomake palautetaan hoitopaikkaan tai päivähoitotoimistoon.