

Pyhärannan sivistyslautakunta
Sivistystoimenjohtaja
Pajamäentie 4
23950 PYHÄRANTA

PÄIVÄHOITOPAIKAN IRTISANOMINEN

Irtisanon _____ kunnallisen
päivähoitopaikan

(lapsen/lasten nimet)
_____ lukien.
(viimeinen hoidossaolopäivä)

Pyhäranta _____ / _____ 20 _____

Huoltajan allekirjoitus