

AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINNAN IRTISANOMINEN

Lapsen nimi
Koulu
Irtisanon lapsemme aamupäivätoiminnan ___/___20___ alkaen
Irtisanon lapsemme iltapäivätoiminnan ___/___20___ alkaen
Paikka, päivämäärä ja allekirjoitus _____/____202____ _____
Tähän voit kirjoittaa palautetta aamu- ja iltapäivätoiminnalle, kiitos.