

vastaanotettu ____ / ____ 20 ____

PALVELUSETELIN IRTISANOMINEN

Lapsen nimi / lasten nimet _____

Päiväkoti _____

Varhaiskasvatus yksityisessä päiväkodissa päättyy, ____ / ____ 20 ____
joka on samalla viimeinen palvelusetelin maksupäivä.

Päiväys ja allekirjoitus:

____ / ____ 20 ____ _____

Palvelusetelin ja yksityisen varhaiskasvatuspaikan irtisanomisessa on huomioitava irtisanomisaika, joka on yksi kalenterikuukausi. Irtisanomista ei voi tehdä takautuvasti.



Ihmeen hyvä

Haapaveden kaupunki, PL 40, 86600 Haapavesi. Kaupungintalo, Tähtelänkuja 1, 86600 Haapavesi. Puhelin 044 7591 300, neuvonta@haapavesi.fi, www.haapavesi.fi