

**HAKEMUS ILTAPÄIVÄTOIMINTAPAIKAN IRTISANOMISEKSI**

| | |
|---|---|
| Lapsen tiedot | Nimi |
| | Koulu, luokka |
| Iltapäivätoimintapaikka | |
| Huoltajan tiedot | Huoltajan nimi |
| | Osoite |
| | Postinumero Postitoimipaikka |
| | Puhelinnumero |
| Miksi toiminnasta halutaan irtisanoutua | |
| Irtisanoutuminen alkaa (Irtisanoutumisai ka on 1kk) | |
| Muuta | |
| Allekirjoitus | _____ |
| | Paikka ja aika Allekirjoitus ja nimenselvennys |

PALAUTUS

Kangasalan kunta/vapaa-aikapalvelut, iltapäivätoiminta, PL 50, 36201 Kangasala
Lisätietoja: Kangasalan kunta vapaa-aikapalvelut 050 550 9746