



UUDENKAUPUNGIN
KAUPUNKI

Kasvun ja oppimisen palvelut
Iltapäivätoiminta

ILTAPÄIVÄTOIMINTAPAIKAN IRTISANOMINEN

Lapsen nimi _____

Hakametsä Kalanti Lokalahti Saarnisto Yht.koulu

Viimeinen toimintapäivä _____

___/___/20___

Huoltajan allekirjoitus