

AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA

AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINNAN IRTISANOMINEN

Toimintapaikka: _____

Irtisanon lapseni: _____

aamu- ja iltapäivätoiminnasta _____._____.20____ alkaen.

Lapseni viimeinen toimintaan osallistumispäivä on _____._____.20____
Laskutus jatkuu kuukauden loppuun.

Ähtärissä _____._____.20____

Huoltajan allekirjoitus: _____

Viranomaisen merkintöjä:
Irtisanominen vastaanotettu _____._____.20____

ÄHTÄRIN KAUPUNKI / SIVISTYSTOIMI