

Koululaisten iltapäivätoiminta

Toiminnan lopetusilmoitus

Toiminnan sopimusmuutos

Toimintapaikka: _____

Oppilaan nimi: _____

Huoltaja: _____

Osoite: _____

Lapsi lopettaa toiminnan ____ / ____ 20 ____

Viimeinen toiminnassa olopäivä ____ / ____ 20 ____

Toiminnan sopimusmuutos ____ / ____ 20 ____ alkaen:

enintään 10 päivää

yli 10 päivää

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Pvm: ____ / ____ 20 ____

Lomake palautetaan iltapäiväkerhoon