



Lapsen nimi ja henkilötunnus _____

Lapsen nimi ja henkilötunnus _____

Lapsen nimi ja henkilötunnus _____

VARHAISKASVATUS

OTAN VASTAAN TARJOTUN VARHAISKASVATUSPAIKAN (otettava vastaan viimeistään 1 kuukauden kuluessa päätöksessä olevasta aloituspäivämäärästä) _____ / _____ 202____ ALKAEN, JOSTA LÄHTIEN VARHAISKASVATUS LASKUTETAAN.

LAPSENI ON OLLUT KUNNALLISESSA VARHAISKASVATUKSESSA TOISESSA KUNNASSA, JOSSA VARHAISKASVATUSMAKSU ON PERITTY JOKAISelta KUUKAUDELTA TOIMINTAKAUDELLA 1.8. – 31.7.

EN OTA VASTAAN TARJOTTUA VARHAISKASVATUSPAIKKAA. JÄTÄN VARHAISKASVATUSHAKEMUKSEN JONOON, HOIDON TARVE ON _____ / _____ 202____.

EN OTA VASTAAN TARJOTTUA VARHAISKASVATUSPAIKKAA. HALUAN, ETTÄ VARHAISKASVATUSHAKEMUS POISTETAAN JONOSTA.

ESIOPETUS

OTAN VASTAAN TARJOTUN ESIOPETUSPAIKAN.

EN OTA VASTAAN TARJOTTUA ESIOPETUSPAIKKAA.

Päiväys _____ / _____ 202____

Huoltajan allekirjoitus _____

PALAUTA LOMAKE _____ / _____ 202____ MENNESSÄ osoitteeseen: Lapinlahden kunta, varhaiskasvatuksen palvelusihteeri, Asematie 4, 73100 Lapinlahti.