



Lapsen nimi _____

Varhaiskasvatuspaikka _____

Lapsellemme on varattu varhaiskasvatusta:

max 10 pv/kk 11-15 pv/kk yli 16 pv/kk

Pvm	Äidin työaika	Isän työaika	Lapsen vaka-aika/poissaolo	Pvm	Äidin työaika	Isän työaika	Lapsen vaka-aika /poissaolo
1.				16.			
2.				17.			
3.				18.			
4.				19.			
5.				20.			
6.				21.			
7.				22.			
8.				23.			
9.				24.			
10.				25.			
11.				26.			
12.				27.			
13.				28.			
14.				29.			
15.				30.			
				31.			

Palautetaan lapsiryhmän henkilöstölle hyvissä ajoin yksikön ohjeistuksen mukaan.

Rovaniemi ___/___ 20__

___/___ 20__

Huoltajan allekirjoitus

Ilmoituksen vastaanottaja