

ILMOITUS HOITOAIKA MUUTOKSESTA/IRTISANOMISESTA

1. ja 2. LK KOULULAISTEN ILTAPÄIVÄTOIMINNASSA

Huoltajan nimi: _____

Lapsen nimi: _____

Luokka: _____

HOITOAIKA MUUTOS:

Lapseni hoitoaika muuttuu _____. _____. _____ alkaen.

_____ klo 16.00 (100 €) _____ klo 17.00 (120 €)

(Hintamuutos tulee voimaan seuraavasta laskutuksesta, jossa se pystytään huomioimaan).

ILTAPÄIVÄTOIMINNAN IRTISANOMINEN:

Irtisanominen tulee tehdä myös Helsingin kaupungille (palvelunjärjestäjä).

Lapseni lopettaa iltapäivätoiminnan _____. _____.20_____ alkaen.

Irtisanomisaika on 1 kokonainen kalenterikuukausi.

Valitse vaihtoehto:

Lapseni **ei osallistu** iltapäivätoimintaan irtisanomiskuukauden aikana _____.

Lapseni **osallistuu** iltapäivätoimintaan irtisanomiskuukauden aikana _____.

Mikäli lapsi ei osallistu iltapäivätoimintaan irtisanomiskuukauden aikana, peritään puolen kuukauden asiakasmaksu. Lapsen osallistuessa toimintaan peritään koko kuukauden asiakasmaksu.

Päiväys _____. _____.20_____

Huoltajan allekirjoitus

Iltapäivätoiminnan vastuu ohjaaja

puh. 0295 332 429