**Opetustoimi**

# Iltapäivätoimintapaikan irtisanominen

| Lapsen tiedot |
| --- |
| Nimi Henkilötunnus            |
| Iltapäivätoimintapaikan/koulun nimi      |
| Irtisanon lapseni iltapäivätoimintapaikan alkaen (päivämäärä)      |

| Allekirjoitus |
| --- |
| Päivämäärä   /    20    |
| Paikka      |
| Huoltajan allekirjoitus |
| Huoltajan nimenselvennys      |

Irtisanomisaika kesken toimintakauden on kaksi (2) viikkoa alkaen siitä päivästä, jolloin toimintapaikka on ottanut irtisanomisilmoituksen vastaan.

Allekirjoitettu irtisanomisilmoitus palautetaan iltapäivätoimintapaikkaan vähintään kaksi (2) viikkoa ennen lapsen viimeistä toiminnassa olo päivää.

Tiedustelut iltapäivätoimintapaikoista tai Raahen kaupungin opetustoimesta:

sähköposti: opetustoimi@raahe.fi tai puh: 040 135 6776