

HAKEMUS ILTAPÄIVÄTOIMINTAPAIKAN IRTISANOMISEKSI

Lapsen tiedot	Nimi
	Koulu, luokka
Iltapäivä-toimintapaikka	
Huoltajan tiedot	Huoltajan nimi
	Osoite
	Postinumero Postitoimipaikka
	Puhelinnumero
Syy toiminnasta irtisanoutumiseen	
	Viimeinen osallistumispäivä:
Muuta	
Allekirjoitus	_____
	Paikka ja aika Allekirjoitus ja nimenselvennys

PALAUTUS

Kangasalan kaupunki, Opetus- ja koulutuspalvelut, Iltapäivätoiminta, PL 50, 36201

Kangasala/ marjo.jaarni@kangasala.fi

Lisätietoja: Iltapäivätoiminnan koordinaattori Marjo Jääri, puh. 050 440 8807