

Lomake palautetaan palautetaan varhaiskasvatuspalveluihin
kaupungintalolle huone 245/246, osoite Virastokatu 2, 55100 Imatra.
Hoitopaikan siirtoon lisätietoja voi kysellä puh. 0206173373 tai päiväkodinjohtajilta.

Lapsen nimi _____ Syntymäaika _____

Äiti/huoltaja _____ puh. _____

Isä/huoltaja _____ puh. _____

Kotiosoite _____

Lapsen nykyinen hoitopaikka _____

Haen/haemme lapselleni/lapsellemme siirtoa:

Hoitopaikan nimi

1. vaihtoehto _____

Hoitopaikan nimi

2. vaihtoehto _____

Mistä alkaen siirtoa toivotaan _____

Siirtotoiveen perustelut _____

Päivämäärä _____

Vanhemman tai muun huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys
