

ILMOITUS TOIMITETAAN KASVATUKSEN JA KOULUTUKSEN TOIMIALALLE:

Helsingin kaupunki
Kasvatuksen ja koulutuksen toimiala
Iltapäivätoiminta, PL 51300
00099 HELSINGIN KAUPUNKI

Sähköpostiosoite: iltapaivatoiminta@hel.fi

Käyntiosoite: Töysänkatu 2 D, 00510 Helsinki

1. Perustiedot	Lapsen sukunimi ja etunimet		Syntymäaika
	Kotiosoite		Postinumero ja postitoimipaikka
	Iltapäivätoiminnan toimintapaikka ja toteuttaja		
	Huoltajan sukunimi ja etunimet		
	Kotiosoite, jos eri kuin lapsen		Postinumero ja postitoimipaikka
	Huoltajan puhelin päivisin		
	Sähköpostiosoite (jos irtisanomisen vahvistuksen saa lähettää sähköpostitse)		
2. Paikan irtisanominen	<p>Esim. jos paikkaa ei tarvita 1.5. alkaen, tulee irtisanomisilmoituksen olla kasvatuksen ja koulutuksen toimialalla viimeistään maaliskuun loppuun mennessä. Asiaksmaksu tulee vielä huhtikuulta, joka on irtisanomiskuukausi.</p> <p>Lapseni ei osallistu iltapäivätoimintaan _____ alkaen.</p> <p>Irtisanomisaika on 1 kokonainen kalenterikuukausi. Irtisanomisaika lasketaan sen kalenterikuukauden viimeisestä päivästä, jolloin irtisanomisilmoitus on saapunut.</p> <p>Mikäli lapsi ei osallistu iltapäivätoimintaan irtisanomiskuukauden aikana, peritään puolen kuukauden asiaksmaksu. Lapsen osallistuessa toimintaan peritään koko kuukauden asiaksmaksu.</p>		
	Päivämäärä	Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys	

LOMAKKEEN VASTAANOTTAJA TÄYTTÄÄ

Lomakkeen vastaanottopäivämäärä	Vastaanottajan allekirjoitus ja nimenselvennys
---------------------------------	--