

Vastaanottaja \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_

Tällä lomakkeella ilmoitetaan lapsikohtaisen palvelusetelin päättämisestä Kontiolahden kunnalle. Asiakas täyttää lomakkeen yhdessä päiväkodin kanssa. Asiakas toimittaa lomakkeen viipymättä Kontiolahden kunnan varhaiskasvatuspalveluihin toimistosihteerille joko skannattuna sähköpostitse tai postitse osoitteeseen Kontiolahden kunta, Varhaiskasvatuspalvelut, Keskuskatu 8, 81100 KONTIOLAHTI.

**PALVELUSETELIN IRTISANOMISESTA ON ILMOITETTAVA KUNNALLE VIIMEISTÄÄN 30 KALENTERIPÄIVÄÄ ENNEN VARHAISKASVATUKSEN PÄÄTTYMISTÄ. MIKÄLI ASIAKAS EI KÄYTÄ PALVELUA, LAKKAA PALVELUSETELIN MAKSAMINEN 30 YHTÄJAKSOISEN KALENTERIPÄIVÄN JÄLKEEN.**

**Irtisanon seuraavan lapsen / seuraavien lasten varhaiskasvatuspaikan:**

Lapsen nimi	Syntymäaika

--

päiväkodin nimi

Olen tietoinen päiväkodin omasta irtisanomisajasta ja siitä, että päiväkotitoi voi las-  
kuttaa omavastuuosuuden (= asiakasmaksu) omien irtisanomissääntöjensä mukai-  
sesti. Tiedostan myös, että lapsi ei voi saada palvelusetelin irtisanomisaikana kunnal-  
lista varhaiskasvatuspaikkaa tai palveluseteliä toiseen yksityiseen päiväkotitoiin.

<b>Palvelusetelin päättymispäivä on</b>
<b>Päiväkodin ja asiakkaan välisen palvelusopimuksen päättymispäivä on</b>

Päiväys ja paikka:
--------------------

Allekirjoitukset ja nimenselvennökset:

Lapsen huoltaja	Lapsen huoltaja
Päiväkodinjohtaja	