



Humppilan kunta
Päivähoito
Kisakuja 2
31640 HUMPPILA

Päivämäärä:

Vastaanottaja:

MUUTOS HOITOSOPIMUKSEEN / HOITOSOPIMUKSEN IRTISANOMINEN

Lapsen nimi	
Huoltajan nimi	
Hoitopaikka	

Muutos hoitoaikaan uusi hoitoaika (klo) _____ alkaen (pvm) _____

Palveluntarve

vähintään 35h/vko (100%)	
27-34h/vko (80%)	
20-27h/vko (70%)	
14-20h/vko (50%)	
enint. 14h/vko (30%)	

Hoitopäivät: ma _____ ti _____ ke _____ to _____ pe _____

Esiopetuksen lisäksi päivähoiton tarve alkaen (pvm) _____
(merkitse yllä olevaan taulukkoon palveluntarve)

Hoitopaikan irtisanominen, viimeinen hoitopäivä _____

Muu muutos, mikä _____

Pvm: _____

Huoltajan allekirjoitus

Varhaiskasvatusjohtaja