NOKIANKAUPUNKI

LAPSEN HOITOAIKAILMOITUS PÄIVÄKODILLE

Vuosi	Kuukausi
Lapsen nimi	
Huoltajan nimi	

Viikonpäivä ja päivämäärä	Lapsen hoitoaika

Muista maksusopimuspäivien mukaiset hoitopäivät.

Huoltajan allekirjoitus _____