

Muutoshakemus hoidon tarpeeseen

Lapsen/lasten nimi/nimet _____

Lapsen/lasten ryhmä/pph _____

Haemme lapsen varhaiskasvatusajan muutosta 1. ____ . 20 ____ alkaen
(muutokset kuukauden ensimmäisestä päivästä alkaen)

- ☐ 0 - 85h
- ☐ 86 - 120h
- ☐ 121- 150h
- ☐ 151h –

Varhaiskasvatuspaikan/varhaiskasvatuksen palvelusetelin irtisanominen

Irtisanomme lapsemme hoitosuhteen päättyväksi ____ . ____ 20 ____ (viimeinen hoitopäivä)

Lempäälässä ____ . ____ . 20 ____
Huoltajan allekirjoitus

Lomake toimitetaan varhaiskasvatusyksikön johtajalle.

*Hoitoaika portaan muutosta haetaan ensisijaisesti Lempäälän eVakassa, lapsen tietojen kautta kohdasta
Palveluntarve, Palveluntarpeen muutoshakemukset + Ehdota muutosta palveluntarpeeseen.*

*Kunnallinen varhaiskasvatuspaikka irtisanotaan ensisijaisesti Lempäälän eVakassa, lapsen tietojen kautta,
Paikan irtisanominen.*