



Eftermiddagsverksamheten avslutas eller uppsägning av serviceavtalet

UPPGIFTER

Barnets förnamn

Barnets efternamn

Personbeteckning

Anordnare av eftermiddagsverksamheten, namn och verksamhetsställe

Respons och hälsningar till anordnaren av eftermiddagsverksamheten (valfri)

Datum

Vårdnadshavarens underskrift

Namnförtydligande

Uppsägningstiden är en kalendermånad. Tiden räknas från den sista dagen i den kalendermånad, under vilken uppsägningen har gjorts. Om uppsägningen har gjorts till exempel i januari, upphör avtalet i slutet av februari.

En skriftlig uppsägning skickas till anordnaren av eftermiddagsverksamheten i fråga, och till verksamhetsområdet för fostran och lärande, på adressen Vanda stad, Fostran och lärande, Eftermiddagsverksamheten, PB 1500, 01030 Vanda stad eller iltapaivatoiminta@vantaa.fi