

SOPIMUS VARHAISKASVATUKSEN KESKEYTTÄMISESTÄ

Sovimme, että

_____ hetu _____

_____ hetu _____

_____ hetu _____

Lapsen nimi / lasten nimet

keskeyttää / keskeyttävät varhaiskasvatuksessa käymisen

_____päiväkodissa/perhepäivähoitajalla.

Viimeinen varhaiskasvatuspäivä ennen keskeytystä on ____/____ 20____.

Suunniteltu paluu varhaiskasvatukseen tapahtuu ____/____ 20____.

Huoltaja ilmoittaa varhaiskasvatukseen paluusta kirjallisesti viimeistään ____/____ 20____.

Vantaan kaupunki takaa lapselle varhaiskasvatuspaikan vähintään 2 kuukauden keskeytymisen jälkeen samasta päiväkodista ja mahdollisuuksien mukaan samasta perhepäivähoitopaikasta.

Mikäli sopimuksesta halutaan poiketa (mm. perheen varhaiskasvatus tarpeen äkillisesti muuttuessa) ja lapselle tarvitaan paikka ennen sopimuksen umpeutumista, takuu raukeaa ja hakumenettelyssä noudatetaan 4 kk tai 2 viikon määräaikoja.

Vantaalla ____/____ 20____

huoltaja, allekirjoitus ja nimen selvennys

päiväkodin johtaja, allekirjoitus ja nimen selvennys