

Utajärven koulu



Koululaisten aamu-ja iltapäivätoiminta

IRTISANOMINEN

Lapsemme \_\_\_\_\_

lopettaa aamutoiminnan  \_\_/\_\_\_\_ alkaen.

lopettaa iltapäivätoiminnan  \_\_/\_\_\_\_ alkaen.

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

---