

SIIRTOTOIVE / ÖNSKAN OM FÖRFLYTTNING

Lapselle _____ syntymäaika _____
Barnet _____ födelsetid _____

toivotaan siirtoa _____ päiväkodista
förflyttning önskas från _____ daghem

_____ päiväkotiin.
till _____ daghem.

Siirron toivottu ajankohta: _____
Datum för önskad förflyttning:

Siirtotoiveen syy: _____
Orsak till önskad förflyttning:

Kauniaisissa _____ / _____ 20____
Grankulla

Allekirjoitus / Underskrift

Palautetaan joko päiväkotiin tai päivähoitopäällikölle , Kauniaistentie 10
Returneras till daghem eller till dagvårdschef , Grankullavägen 10