Perusopetuksen iltapäivätoimintapaikan viranhaltijapäätös on peruste iltapäivätoiminnan kuukausimaksun perimiselle.

Mikäli myönnettyä paikkaa ei vastaanoteta, irtisanomisaika on viikko viranhaltijapäätöksen vastaanottamisesta. Muutoin paikan **irtisanomisaika on kaksi viikkoa, joka alkaa siitä päivästä,** kun palveluntuottaja on ottanut ilmoituksen vastaan. **Irtisanomiskuukaudesta peritään täysi kuukausimaksu.**

**Irtisanomisilmoitus toimitetaan lapsen iltapäivätoimintaa toteuttavalle palveluntuottajalle**

(joko sähköpostin liitteenä tai postitse)

Hämeen Lastenliitto ry hameenip-toiminta@lastenliitto.fi

Lahden seurakuntayhtymä lahti.kasvatus@evl.fi

Junior-Pelicans ry iltapaivakerho@juniorpelicans.fi

Lahden Rudolf Steiner koulu kanslia@lahdensteiner.fi

Lahden kristillinen koulu marita.liljeqvist@krkoulu.com

Folkhälsan Välfärd Ab monika.lumislahti@folkhalsan.fi

Lahden kaupunki perusopetuspalvelut@lahti.fi

Palveluntuottajien osoitetiedot löytyvät ilmoituslomakkeesta, joka postitetaan toimintaanottamispäätöksen liitteenä sekä kaupungin verkkosivuilta <https://www.lahti.fi/tiedostot/iltapaivatoiminnan-palveluntuottajat-2023-2024/>

Irtisanon

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(oppilaan nimi)

iltapäivätoimintapaikan \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_\_ alkaen (viimeinen toimintaanosallistumispäivä \_\_\_ . \_\_\_ . 20\_\_\_)

Paikka on myönnetty ajalle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Palveluntuottajan nimi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iltapäivätoimintapaikan nimi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lahdessa \_\_\_\_.\_\_\_\_ 20\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

|  |  |
| --- | --- |
| **Palveluntuottaja/vastaanottaja täyttää:** |  |
|  |  |
| Ilmoitus vastaanotettu \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_\_ | Vastaanottaja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Kopio otettu ja alkuperäinen lähetetty perusopetuspalveluihin[ ]  | Oppilaan luokka-aste[ ]  1. lk [ ]  2. lk [ ]  3. – 9.lk |
| Muuta |  |