



## ILMOITUS LAPSEN POISSAOLOSTA ISYYSVAPAAN AJALLA

Ilmoitan, että

\_\_\_\_\_

Lapsen nimi

\_\_\_\_\_

hetu

on pois päivähoidosta

\_\_\_\_\_ päiväkodista/perhepäivähoitajalta

isyysvapaan ajan.

1. Jakso

Viimeinen hoitopäivä ennen isyysvapaata on \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

Lapsi palaa päivähoitoon \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

2. Jakso

Viimeinen hoitopäivä ennen isyysvapaata on \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

Lapsi palaa päivähoitoon \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

Vesilahti \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys

Liite: työnantajan todistus isyysvapaasta tai Kelan päätös

V E S I L A H D E N K U N T A

Lindinkuja 1  
37470 VESILAHTI

puh. (03) 5652 7500  
fax (03) 5652 7501

vesilahdenkunta@vesilahti.fi  
<http://www.vesilahti.fi>