



Ilmoitan, että minulle \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ myönnetyn Loppi-lisän  
saa lakkauttaa / keskeyttää \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ lähtien.

Lopella \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

---

allekirjoitus ja nimen selvennys

Lomakkeen voi palauttaa päiväkotien johtajille tai kunnantalon yhteis-  
palvelupisteeseen.