

Viranomainen täyttää	Saapunut	Vastaanottaja
----------------------	----------	---------------

Lapsen tiedot	Etu- ja sukunimi	
	Varhaiskasvatuspaikka	
Huoltajan/ huoltajien tiedot	Etu- ja sukunimi	
	Katusoite	Postinumero ja postitoimipaikka
	Puh.nro	Sähköpostiosoite
	Etu- ja sukunimi	
	Katusoite	Postinumero ja postitoimipaikka
	Puh.nro	Sähköpostiosoite
Kuvaus muistutuksen syistä (ajankohta sekä asiat tai tapahtumat, joita muistutus koskee)		
Mahdolliset toimenpide-ehdotukset		
Päiväys	/ /20	
Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys	

Lomake palautetaan osoitteella Vaasan kaupunki/kirjaamo, Vaasanpuistikko 10, 65100 Vaasa tai sähköpostitse osoitteella kirjaamo@vaasa.fi.

Mikäli muistutuksesta ilmenee arkaluonteisia asioita (esim. lapsen terveys-/tukitoimitieoja), emme suosittele sähköpostin käyttöä.

Muistutusasiakirja säilytetään ja arkistoidaan varhaiskasvatuksen hallinnossa.