

Hakemus koululaisten iltapäivätoimintaan

Lapsen yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin kotiin
Laskutusosoite, jos eri kuin edellä	
Koulu	Luokka-aste

Huoltajien yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
	Puhelin päivisin
Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
	Puhelin päivisin

Haettava iltapäivätoimintapaikka (rastita)

<input type="checkbox"/> Salpakangas	<input type="checkbox"/> Tiilikangas	<input type="checkbox"/> Hälvälä	<input type="checkbox"/> Hämeenkoski
<input type="checkbox"/> Herrala	<input type="checkbox"/> Nostava	<input type="checkbox"/> Paimela	
<input type="checkbox"/> Pyhäniemi	<input type="checkbox"/> Kalliola	<input type="checkbox"/> Koulurinne	
Päivittäisen iltapäivätoiminta-ajan tarve <input type="checkbox"/> 0 – 4 tuntia / päivä <input type="checkbox"/> yli 4 tuntia / päivä	Toiminnasta peritään kuukausimaksu. Toiminnasta irtisanoutuminen tulee ilmoittaa iltapäivätoiminnan irtisanomislomakkeella kalenterikuukauden loppuun mennessä.		

Lapsi aloittaa iltapäivätoiminnan ____ . ____ 20 ____

Lisätiedot ryhmän muodostamista varten

Lapsen erityisen tuen tarve, allergiat (ruoka-aineet, muu), sairaudet, jne.

Toimintaan ottamisesta tehdään hallinnollinen päätös, joka postitetaan kotiin. **Huoltajan tulee ilmoittaa päätöksessä annettuun määräaikaan mennessä paikan vastaanottamisesta.**

____ . ____ 20 ____
Päiväys

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys