

HAKEMUS koululaisten iltapäivätoimintaan



Hakemus vastaanotettu _____ / _____ 200_____ Vastaanottaja _____

Lapsen yhteystiedot	Sukunimi ja etunimi	Henkilötunnus
	Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
	Puhelin kotiin	
	Koulu ja luokka-aste	
	Laskutusosoite, jos eri kuin edellä	

Huoltajien yhteystiedot	Suku- ja etunimi	<input type="checkbox"/> Laskun maksaja	Henkilötunnus
			Matkapuh.
	Suku- ja etunimi	<input type="checkbox"/> Laskun maksaja	Henkilötunnus
			Matkapuh.

Iltapäivätoiminnan tarve	Lapsi aloittaa toiminnassa ___ / ___ 20		
	<input type="checkbox"/> päivittäin 50 €/kk	<input type="checkbox"/> 10 päivää tai vähemmän/kk	25 €/kk

Muita tietoja	Mikäli vanhempia ei tarvittaessa tavoiteta, kehen voidaan ottaa yhteyttä:
	<p>Etu- ja sukunimi _____ Matkapuh. _____</p> <p>Saako ohjaaja tarvittaessa keskustella lapsenne hyvinvointiin liittyvistä asioista opettajan sekä kouluterveydenhuollosta ja muusta oppilashuollosta vastaavien kanssa? (ohjaaja sitoo vaitiolovelvollisuus)</p> <p>_____ kyllä _____ ei</p> <p>Muuta (allergiat yms.) _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

Allekirjoitus	Päiväys ja allekirjoitus:

Muuta	<p>Maksuvapautusta voi anoa vapaamuotoisella hakemuksella, jota täydennetään tulotiedoilla, esim. palkkatodistuksella. Hakemus palautetaan osoitteella: Kasvatus- ja vapaa-aikatoimiala, Turuntie 18, 30100 Forssa.</p> <p>Lisätietoja Iltapäivätoiminnan koordinaattori, puh. 040 4819022</p>
--------------	--