

HAKEMUS koululaisten iltapäivätoimintaan



Hakemus vastaanotettu _____ / _____ 20 _____ 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
---------------------------------	---

Muita tietoja	Mikäli vanhempia ei tarvittaessa tavoiteta, kehen voidaan ottaa yhteyttä:	
	<table border="1"><tr><td>Etu- ja sukunimi</td><td>Matkapuh.</td></tr></table> <p>Saako ohjaaja tarvittaessa keskustella lapsenne hyvinvointiin liittyvistä asioista opettajan sekä kouluterveydenhuollosta ja muusta oppilashuollosta vastaavien kanssa? (ohjaajia sitoo vaitiolovelvollisuus)</p> <p>_____ kyllä _____ ei</p> <p>Muuta (allergiat yms.)</p> <hr/> <hr/> <hr/>	Etu- ja sukunimi
Etu- ja sukunimi	Matkapuh.	

Allekirjoitus	Päiväys ja allekirjoitus sekä nimenselvennys:
----------------------	---

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>
--------------	--

