

Hakemus iltapäivätoimintaan

Perustiedot

Huoltajan

Sukunimi

Etunimi

Huoltajan tiedot

Sähköpostiosoite

Kirjoita oikeamuotoinen sähköpostiosoite

Puhelinnumero

Postiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

☐

Lisään toisen huoltajan tiedot

Toisen huoltajan tiedot

Toisen huoltajan sukunimi

Toisen huoltajan etunimi

Sähköpostiosoite

Kirjoita oikeamuotoinen sähköpostiosoite

Puhelinnumero

☐

Osoitetiedot eri kuin ensimmäisellä huoltajalla

Postiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Lapsen tiedot

Lapsen etunimi

Lapsen sukunimi

Äidinkieli

Syntymäaika

☐

Osoitetiedot eri kuin huoltajalla

Postiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Iltapäivätoiminta järjestetään osoitteessa Koulutie 3 A 1-2, 85200 Alavieska

Alustavat tiedot iltapäivätoiminnasta

Iltapäivätoiminta alkaa koulupäivän päättymisen jälkeen. Iltapäivätoiminnan maksu määräytyy tarvittavan viikkotuntimäärän perusteella.

Iltapäivätoiminnan aloituspäivämäärä

☐

1. koulupäivänä

☐

Muu ajankohta

Muu alkupäivä

Maanantai

h

Tiistai

h

Keskiviikko

h

Torstai

h

perjantai

h

Yhteensä**Muuta huomioitavaa****Lapsen terveydentila****Sairaudet, allergiat, ruokavaliot yms. tiedot****Tarkemmat tiedot liitteenä****Lupa yhteistyölle**

Lapsemme asioissa voidaan tehdä yhteistyötä terveydenhuollon / koulun kanssa

☐**Kyllä**☐**Ei**☐**Kyllä, keskusteltuaan ensin vanhempien kanssa**