



Hakemus vastaanotettu \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ Vastaanottaja \_\_\_\_\_

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

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

<b>Iltapäivätoiminnan tarve</b>	Lapsi aloittaa toiminnassa ____ / ____ 20
---------------------------------	---

<b>Muita tietoja</b>	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> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	Etu- ja sukunimi
Etu- ja sukunimi	Matkapuh.	

<b>Allekirjoitus</b>	Päiväys ja allekirjoitus sekä nimenselvennys:
----------------------	---

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

