

Forssan kaupungin

ILTAPÄIVÄTOIMINNAN HAKEMUS

lukuvuodelle 202__ - 202__

Lapsen yhteystiedot	Sukunimi ja etunimi	Henkilötunnus
	Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
	Puhelin kotiin	
	Koulu ja luokka-aste	

Huoltajien yhteystiedot -suku- ja etunimi -puhelinnumero -laskunmaksajan osoite, jos eri kuin lapsen osoite sekä henkilötunnus	Suku- ja etunimi	☐ laskunmaksaja/henkilötunnus
		Matkapuhelin
	Suku- ja etunimi	☐ laskunmaksaja/henkilötunnus
		Matkapuhelin

Iltaapäivätoiminnan tarve	Lapsi aloittaa toiminnassa ____ / ____ 202__
----------------------------------	--

	Saako ohjaaja tarvittaessa keskustella lapsenne hyvinvointiin liittyvistä asioista opettajan sekä kouluterveydenhuollosta ja muusta oppilashuollosta vastaavien kanssa? (ohjaajia sitoo vaitiolovelvollisuus) ☐ kyllä ☐ ei
Muuta iltaapäivätoiminnan kannalta huomioitavaa	
Allekirjoitus	Päiväys ja allekirjoitus sekä nimenselvennys:

Hakemus toimitetaan suoraan koululle , kaupungintalolle taikka alla olevaan osoitteeseen Forssan kaupunki, Sivistystoimi, aamu/iltaapäivätoiminnan hakemus, Turuntie 18, 30100 Forssa	
Lisätietoja Iltaapäivätoiminnasta: koordinaattori Katariina Kulmala puh. 040 481 9022 katariina.kulmala@edu.forssa.fi	
Maksuvapautusta voi tarvittaessa hakea maksuvapautuskaavakkeella , palautus Forssan kaupunki, Sivistystoimi aamu/iltaapäivätoiminnan maksuvapautus Turuntie 18, 30100 Forssa	lisätietoja laskutuksesta: varhaiskasvatus@forssa.fi Anne-Mari Ylösmäki puh. 03 4141 5338 puh. 040 647 3298

Hakemus vastaanotettu ____ . ____ . ____ vastaanottaja _____