

HAKEMUS KOULULAISTEN ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN

Lapsen tiedot	Suku- ja etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	
	Tuleva luokka-aste <input type="checkbox"/> 1 lk <input type="checkbox"/> 2 lk	
Perheen tiedot	Huoltajan 1 suku- ja etunimi	
	Osoite	
	puhelinnumero (koti/työ)	
	Huoltajan 2 suku- ja etunimi	
	Osoite	
	puhelinnumero (koti/työ)	
	Onko huoltajista jompikumpi kotona iltapäivisin hoitoaikana <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
Toiminta-aika	Iltapäivä toiminnan aloittamisaika ____ / ____ 2020 <input type="checkbox"/> Kokoaikahoito (yli 12pv/kk) <input type="checkbox"/> Osa-aikahoito (enintään 12 pv/kk)	
Päivittäinen hoitoaika tai muu selvitys hoitoajasta	Iltapäivähoitoa järjestetään elomaan koululla ti-pe klo 13-16. Maanantaisin ensimmäisen luokan oppilaille koulupäivä klo 9-15. ma ti ke to pe - - - - -	
Lapsen hoidon erityistarpeet (sairaudet, allergiat yms)		
Lisätietoja		
Allekirjoitus	Pvm Allekirjoitus	