

## HAKEMUS KOULULAISTEN ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN

<b>Lapsen tiedot</b>	Suku- ja etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	
	Tuleva luokka-aste <input type="checkbox"/> 1 lk <input type="checkbox"/> 2 lk	
<b>Perheen tiedot</b>	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	
<b>Toiminta-aika</b>	Iltapäivä toiminnan aloittamisaika ____ / ____ 2021 <input type="checkbox"/> Kokoaikahoito (yli 12pv/kk) <input type="checkbox"/> Osa-aikahoito (enintään 12 pv/kk)	
<b>Päivittäinen hoitoaika</b>  <b>tai muu selvitys hoitoajasta</b>	Iltapäivähoitoa järjestetään elomaan koululla ma-pe klo 13-16. Maanantaisin ensimmäisen luokan oppilaille koulupäivä klo 9-15.  ma                      ti                      ke                      to                      pe _____ - _____ - _____ - _____ - _____	
<b>Lapsen hoidon erityistarpeet</b> (sairaudet, allergiat yms)		
<b>Lisätietoja</b>		
<b>Allekirjoitus</b>	Pvm  Allekirjoitus	