

HAKEMUS koululaisten iltapäivätoimintaan



Hakemus vastaanotettu _____ / _____ 20 _____ Vastaanottaja _____

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

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

Iltapäivätoiminnan tarve	Lapsi aloittaa toiminnassa ____ / ____ 20
---------------------------------	---

Muita tietoja	Mikäli vanhempia ei tarvittaessa tavoiteta, kehen voidaan ottaa yhteyttä:
	Etu- ja sukunimi _____ Matkapuh. _____
	Saako ohjaaja tarvittaessa keskustella lapsenne hyvinvointiin liittyvistä asioista opettajan sekä kouluterveydenhuollosta ja muusta oppilashuollosta vastaavien kanssa? (ohjaajia sitoo vaitiolovelvollisuus)
	_____ kyllä _____ ei
	Muuta (allergiat yms.)

Allekirjoitus	Päiväys ja allekirjoitus sekä nimenselvennys:

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

