



# VAHVISTUS OSALLISTUMISESTA

## Kesäjälkkäriin lukuvuonna 2024-2025

### Lapsen yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	
Postinumero- ja toimipaikka	Puhelin kotiin
Koulu	Luokka
Opettajan nimi	Koulun puhelin

### Huoltajien yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus	<input type="checkbox"/> laskun maksaja	Puhelin päivisin
Osoite	Sähköpostiosoite		
Suku- ja etunimi	Henkilötunnus	<input type="checkbox"/> laskun maksaja	Puhelin päivisin
Osoite	Sähköpostiosoite		
Mikäli vanhempia ei tavoiteta, keneen voi olla yhteydessä?	Puhelin päivisin		

### Jälkkäritoiminta, johon lapsi osallistuu

<b>Koulu:</b> _____	<b>Toimintamaksu:</b>  <b>Lasku lähetetään sähköpostilla.</b>	<input type="checkbox"/> 25€/pv <input type="checkbox"/> 115€/vk
<b>Maksu sisältää</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Sisältää ohjattua aamu- ja iltapäivätoimintaa enintään tuntia päivässä klo 8-16.00 välisenä aikana.</li><li>Tapaturmavakuutuksen toiminnassa.</li><li>Päivittäisen lounaan ja välipalan.</li><li>Toimintaan kuuluvat harrastekerhot, retket ja tapahtumat.</li></ul>	
<b>Lapsemme</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>JOS</b> kulkee itsenäisesti kotimatkat kotiinlähtöaika klo _____ (tarkka aika määritettävä vastuuasioden vuoksi)</li></ul> <p><b>VOI OLLA MYÖS VAIHTELEVAT KOTIINLÄHTÖAJAT JOTKA ILMOITETAAN VAIKKA PÄIVITTÄIN KUINKA LÄHTEE NIIN JÄLKKÄRIN PUHELIMEEN.</b></p> <p>Jos lapsi ei kulje itsenäisesti kotimatkaa ympyröi HAETAAN!</p>	Kyllä  Ei! Haetaan!

### Lisätiedot

Muuta huomioitavaa lapsesta, kuten erityinen tuki:

ruoka-allergiat, sairaudet, lääkitys, yms:

**Jos laskun maksaa joku muu kuin huoltaja, kirjoita tästä tieto selkeästi.**

### Yhteystiedot

Jos teillä on jotain kysyttävää Jälkkäriin maksuihin, sopimukseen tms. liittyen, ottakaa yhteyttä toiminnan järjestäjään:

**Palveluntuottajan yhteystiedot:**

Turvalliset Jälkkärit  
Sanna Tuuliluoto  
Oksalankuja 5  
40820 Haapaniemi  
sanna.tuuliluoto@turvallisetjalkkarit.fi  
p. 050 911 0136

### Allekirjoitukset

Sitoudumme toimintaan:

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_  
Paikka ja päiväys

\_\_\_\_\_  
Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys