

Koululaisten iltapäivätoiminta

Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Katuosoite	

Huoltajan tiedot	Nimi	Katuosoite (jos eri kuin lapsella)
-------------------------	------	------------------------------------

Muutos

Irtisanoutuminen	<p>Toiminnasta irtisanoutuminen tulee ilmoittaa kalenterikuukauden loppuun mennessä.</p> <p><input type="checkbox"/> Lapsi lopettaa iltapäivätoiminnan ___ / ___ 20__ __</p>
-------------------------	--

Iltapäivätoimintatapajakäytöksen ohessa ilmoitetaan irtisanoutumis- ja maksuperusteet.	<p>Kuukausimaksu peritään jokaiselta sellaiselta kuukaudelta, jona lapsi on osallistunut toimintaan.</p> <p>Elokuulta peritään puolet kuukausimaksusta.</p> <p>Jos lapsi on sairauden johdosta poissa enemmän kuin 10 toimintapäivää kalenterikuukauden aikana, peritään maksua puolet kuukausimaksun määrästä. Mikäli poissaolo sairauden vuoksi kestää koko kalenterikuukauden, maksua ei peritä. Muun kuin sairauden vuoksi koko kalenterikuukauden poissaolosta peritään puolet kuukausimaksusta.</p> <p>Vanhempien tulee viipymättä ilmoittaa lapsen poissaoloista iltapäivätoimintaryhmän ohjaajille.</p>
HUOLTAJA TÄYTTÄÄ	<p>___ / ___ 20__ __</p> <p>_____</p> <p>allekirjoitus ja nimenselvennys</p>
ILMOITUKSEN VASTAANOTTAJA TÄYTTÄÄ	<p>___ / ___ 20__ __</p> <p>_____</p> <p>allekirjoitus</p>