



JYVÄSKYLÄN KAUPUNKI

Perusopetuspalvelut

Jälkkäri

Vertti

ILMOITUS LAPSEN / NUOREN OSALLISTUMISESTA JÄLKKÄRI- / VERTTI – TOIMINNAN AIKANA MUUHUN KUIN KOULUN JÄRJESTÄMÄÄN TOIMINTAAN

(toimitetaan Jälkkäri- / Vertti- ryhmän vastuuhjaajalle)

	Nimi	Jälkkäri- / Vertti- ryhmä	Henkilötunnus
Huoltajan ilmoitus	Ilmoitan, että yllämainittu lapsi / nuori ei osallistu Jälkkäri- tai Vertti-ryhmänsä toimintaan		
	- kertaluonteisesti ajalla : ____ / ____ . 20 ____ klo ____ - ____ ____ / ____ . 20 ____ klo ____ - ____ ____ / ____ . 20 ____ klo ____ - ____ - toistuvasti ajalla: _____ klo ____ - ____		
	Poissaolon syy ja mahdollisia lisätietoja:		
Huoltajan allekirjoitus	Kaupungin vakuutus kattaa Jälkkäri- ja Vertti-toiminnan sekä niiden aikana järjestettävän koulun kerhotoiminnan, koulun erityisopetuksen, tukiopetuksen, läksykerhot tai muun vastaavan koulun järjestämän toiminnan.		
	Kaupungin vakuutus ei kata ulkopuolisten toimijoiden järjestämiä terapioita tai harrastetoimintaa.		
	Jyväskylässä ____ / ____ 20 ____ _____ Huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys		
Vastuu- ohjaaja saanut asian tiedoksi	Jyväskylässä ____ / ____ 20 ____ _____ Vastuuohjaajan allekirjoitus		