

Lapsen nimi: _____

Lapsen henkilötunnus: _____

Lapsen koulu ja luokka: _____

Lapsen allergiat ja erityistarpeet: _____

Huoltajan nimi ja yhteystiedot työpäivän aikana:

Huoltajan nimi ja yhteystiedot työpäivän aikana:

Lapsi tarvitsee taksikuljetuksen:

kyllä

ei, kuljetan lapsen itse

Tarvittava hoito

Aamuhoito ennen koulua

Mihin aikaan lapsi pitää viimeistään hakea kotoa tai mihin aikaan hänet tuodaan kerhoon:

Iltapäivähoito koulun jälkeen

Milloin lapsi saa olla aikaisintaan kotona tai mihin aikaan hänet haetaan viimeistään kerhosta:

Palautus: 20.6 mennessä vammaistenlastenhoito@varha.fi

Lisätietoja: Päiväaikaisen toiminnan ohjaaja Sanna Suominen 040 3525539

Aamu- ja iltapäivätoiminnan toimintapaikka ja henkilökunta tarkentuu kesän aikana.