



HAKEMUS

KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN

LUKUVUODEKSI 2015 - 2016

Lapsen yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	Kotipuhelin
Laskutusosoite, jos muu kuin edellä	
Koulu	Vuosiluokka syksyllä 2015

Huoltajien yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Maksaja <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
Osoite		Puhelin päivällä
Sähköposti		
Suku- ja etunimi	Maksaja <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
Osoite		Puhelin päivällä
Sähköposti		

Haettava aamu- ja/tai iltapäivätoiminta

Toiminnan tarve alkaa	/	20	(lukuvuosi alkaa 12.8.2015)
Valitse vaihtoehto		ajalle	
<input type="checkbox"/> vain aamutoimintaa		klo	-
<input type="checkbox"/> vain iltapäivätoimintaa		klo	-
<input type="checkbox"/> aamu- ja iltapäivätoimintaa, korkeintaan 3 h/päivä		klo	- 60 € / kuukausi
<input type="checkbox"/> aamu- ja iltapäivätoimintaa, korkeintaan 4 h/päivä		klo	- 80 € / kuukausi
<input type="checkbox"/> aamu- ja iltapäivätoimintaa, yli 4 h/päivä		klo	- 100 € / kuukausi
Toiminta ja maksut kunnan päätöksen mukaisesti.			

Tieto joka on tarpeen aamu- ja iltapäivätoimintaa hoitaville

Lapsen terveydentila (sairaudet, allergiat, lääkitys) sekä muut lisätiedot
--

/ 20
Päiväys

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys