

Iltapäivätoimintapaikka

Kirkonkulma Seminaari Ruununmylly Tarvasmäki

Lapsen perustiedot

Sukunimi _____ Etunimi, alleviivaa kutsumanimi _____

Syntymäaika _____ Luokka _____ tyttö poika

Osoite _____ Postinro ja toimipaikka _____

Hoidon tarve (päivien/tuntien ylityksestä siirtyy seuraavaan maksuluokkaan)

koko kuukausi		10 pv tai alle	
<input type="checkbox"/> alle 4 h/pv	100 €	<input type="checkbox"/> alle 4 h/pv	50 €
<input type="checkbox"/> yli 4 h/pv	120 €	<input type="checkbox"/> yli 4 h/pv	60 €

Lapsi lähtee iltapäiväkerhosta yksin klo _____ haetaan klo _____

Lapsen hakija(t), nimi ja puhelin _____

Lapsi aloittaa IP-toiminnassa _____ . _____ . _____

Lapsen erityistiedot (Erytisen tuen tarve/Erytisopetuspäätös, allergiat, lääkkeet, sairaudet, poikkeavat laskutustiedot yms.)

Huoltajien tiedot

huoltaja 1 _____ puh. _____

työpaikka/puh _____ s-posti _____

huoltaja 2 _____ puh. _____

työpaikka/puh _____ s-posti _____

Laskutusosoite _____

Saako lapsen hyvinvointiin liittyvistä asioista tarvittaessa keskustella opettajan, kouluterveydenhoitajan tai muun koulun oppilashuollosta vastaavan henkilön kanssa? (ohjaajia sitoo vaitiolovelvollisuus)

KYLLÄ EI

Saako lapsenne esiintyä iltapäivätoimintaan liittyvissä lehtijutuissa, tapahtumissa, valokuvissa, internetissä yms.

KYLLÄ EI

Paikka ja aika _____ / _____

1. huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

2. huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys