

Lapsen yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin kotiin
Koulu	Luokka-aste ko. lukuvuonna

Virallisten huoltajien yhteystiedot

Suku- ja etunimi	<input type="checkbox"/> Äiti <input type="checkbox"/> Isä <input type="checkbox"/> Muu	Henkilötunnus
Osoite		Puhelin
Suku- ja etunimi	<input type="checkbox"/> Äiti <input type="checkbox"/> Isä <input type="checkbox"/> Muu	Henkilötunnus
Osoite		Puhelin

Haettava toiminta

Pielaveden yhtenäiskoulu 0-5 <input type="checkbox"/> aamutoiminta <input type="checkbox"/> iltapäivätoiminta <input type="checkbox"/> aamu- ja ilta-pv.toiminta	Säviän koulu <input type="checkbox"/> iltapäivätoiminta	Pohjois-Pielaveden koulu <input type="checkbox"/> iltapäivätoiminta	Toiminnan tarve alkaa _____ / _____ 20____
--	---	---	---

Arvio läsnäolopäivistä:

- aamutoiminta **1-10pv** – 30€ / kk / lapsi
 iltapäivätoiminta **1-10pv** – 40€ / kk / lapsi
 aamu- ja iltapäivätoiminta **1-10pv** – 70€ / kk / lapsi
 aamutoiminta **yli 10pv** – 50€ / kk / lapsi
 iltapäivätoiminta **yli 10pv** – 80€ / kk / lapsi
 aamu- ja iltapäivätoiminta **yli 10pv** – 130€ / kk / lapsi

Lisätiedot

Mahdollinen erityisen tuen tarve, sairaudet, allergiat tms.	Iltapäiväkerhon ohjaaja saa keskustella lapseni hyvinvointiin liittyvistä asioista lapsen opettajan/rehtorin ja oppilashuollosta vastaavien työntekijöiden kanssa. (Ohjaaja sitoo vaitiolovelvollisuus). <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
---	--

_____ / _____ 20____
Päiväys

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys