|  |  |
| --- | --- |
| OPPILAAN TIEDOT | Sukunimi      |
| Etunimet (alleviivaa kutsumanimi)      |
| Syntymäaika      | Asuinosoite      |
| Postinumero ja postitoimipaikka      |
| Koulu, jonka iltapäivätoimintaan haetaan (ensisijainen)      | Luokka-aste iltapäivätoiminnan alkaessa      |
| Koulu, jonka iltapäivätoimintaan haetaan (toissijainen)      | Lapsella on erityisen tuen päätös [ ]  |
| HUOLTAJAN TIEDOT | **1. Huoltajan nimi**      | Puhelin      |
| Sähköposti      | Työpuhelin      |
| **2. Huoltajan nimi**      | Puhelin      |
| Sähköposti      | Työpuhelin      |
| **3. Muun huoltajan nimi**      | Puhelin      |
| Sähköposti      | Työpuhelin      |
| HAKEMUS | Haen lapselle iltapäivätoimintapaikkaa alkaen      /       20      |
| Haen iltapäivätoimintaankello 16:00 jatkuvaan toimintaankello 17:00 jatkuvaan toimintaan | [ ] [ ]  |
| Toimintamaksut ovatkello 16:00 jatkuvaan toimintaan 105 €/kkkello 17:00 jatkuvaan toimintaan 138 €/kk |
| Lisätietoja      |
| SUOSTUMUS PÄÄTÖKSEN SÄHKÖISEEN TIEDOKSIANTOON | Suostun siihen, että päätös iltapäivätoimintapaikasta ilmoitetaan sähköisesti Wilman kautta [ ] Mikäli suostumusta sähköiseen tiedoksiantoon ei anneta, lähetetään päätös postitse. |
| ALLEKIRJOITUS JA PÄIVÄYS | Päivämäärä      | Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys      |
| Päivämäärä      | Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys      |