

Sivistys- ja hyvinvointipalvelut
 Heikinkuja 4
 04600 Mäntsälän kunta

Saapunut ____/____/____

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)	Lapselle on tehty päätös tukitoimista ☐
HUOLTAJAN TIEDOT	1. Huoltajan nimi	Henkilötunnus (laskutusta varten)
	Sähköposti	Puhelin
	2. Huoltajan nimi	Henkilötunnus (laskutusta varten)
	Sähköposti	Puhelin
	3. Muun huoltajan nimi	Henkilötunnus (laskutusta varten)
	Sähköposti	Puhelin
HAKEMUS	Haen lapselle iltapäivätoimintapaikkaa alkaen ____/____/20____	
	Haen iltapäivätoimintaan kello 16:00 jatkuvaan toimintaan ☐ kello 17:00 jatkuvaan toimintaan ☐	
	Lukuvuoden toimintamaksut näkyvät Mäntsälän kunnan verkkosivulla Iltapäivätoiminta - Mäntsälän kunta Lisätietoja	
SUOSTUMUS PÄÄTÖKSEN SÄHKÖISEEN TIEDOKSIANTOON	Suostun siihen, että päätös iltapäivätoimintapaikasta ilmoitetaan sähköisesti Wilman kautta ☐ Mikäli suostumusta sähköiseen tiedoksiantoon ei anneta, lähetetään päätös postitse.	
	Päivämäärä	Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys
ALLEKIRJOITUS JA PÄIVÄYS	Päivämäärä	Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Hakemus osoitetaan

 Mäntsälän kunta, sivistys- ja hyvinvointipalvelut, Opetuksen asiantuntija
 Heikinkuja 4
 04600 Mäntsälä

 Lisätietoa www.mantsala.fi -> Iltapäivätoimintaan hakeminen ja päätökset