|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 iltapäivätoimintaan  kello 16:00 jatkuvaan toimintaan  kello 17:00 jatkuvaan toimintaan | |  |
| Toimintamaksut ovat  kello 16:00 jatkuvaan toimintaan 105 €/kk  kello 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 | |