

HAKEMUS KOULULAISTEN ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN LUKUVUONNA 2020 – 2021

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 (mikäli laskun maksaja)
Osoite		Puhelin
Sähköpostiosoite		
Suku- ja etunimi	<input type="checkbox"/> Äiti <input type="checkbox"/> Isä <input type="checkbox"/> Muu	Henkilötunnus (mikäli laskun maksaja)
Osoite		Puhelin
Sähköpostiosoite		

Haettava iltapäivätoiminta

Toimipaikat: Siilinjärven kunta: <input type="checkbox"/> Hamulan koulu <input type="checkbox"/> Pöljän koulu <input type="checkbox"/> Kehvon koulu <input type="checkbox"/> Siilinlahden koulu <input type="checkbox"/> Kuuslahden koulu	Juniori-KalPa ry: <input type="checkbox"/> Vuorelan koulu	Siilinjärven Pesis ry: <input type="checkbox"/> Siilinlahden koulun Päivärinteen yksikkö	Siilinjärven seurakunta: <input type="checkbox"/> Kasurilan koulu <input type="checkbox"/> Toivalan koulu <input type="checkbox"/> Vuorelan kirkko	Toiminnan tarve alkaa ____ / ____ 20 ____
Arvio hoidon tarpeesta (rastita sopiva vaihtoehto) 1 – 11 pv / kk <input type="checkbox"/> 75 € / kk (ei sisaralennusta) yli 11 pv / kk <input type="checkbox"/> 105 € / kk (sisaralennus 25 €)				

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