



Tällä lomakkeella huoltaja voi
-irtisanoa iltapäivätoimintapaikan
-ilmoittaa muutoksista laskun saajan tiedoissa

Lapsen yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus	
Lähiosoite		
Postinumero ja -toimipaikka		
Iltapäivätoimintapaikka: Siilinjärven kunta: <input type="checkbox"/> Hamulan koulu <input type="checkbox"/> Kehvon koulu <input type="checkbox"/> Kuuslahden koulu <input type="checkbox"/> Pöljän koulu <input type="checkbox"/> Siilinlahden 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

Huoltajan tiedot

Suku- ja etunimi	Puhelinnumero
------------------	---------------

Muutokset

<input type="checkbox"/> Irtisanon lapseni iltapäivätoimintapaikan _____ alkaen. (pp.kk.vvvv)		
Muutos laskun saajan yhteystietoihin		
Maksajan sukunimi	Maksajan etunimet	Maksajan henkilötunnus
Maksajan lähiosoite	Postiosoite	Puhelin

____ / ____ 20 ____
Päiväys

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys