Siilinjärven kunta
Koululaisten iltapäivätoiminta

Muutosilmoitus iltapäivätoimintaan

Saapumispäivämäärä:

Tällä lomakkeella huoltaja voi
-irtisanoa iltapäivätoimintapaikan (irtisanomisaika 14 vrk)
-ilmoittaa muutoksista laskun saajan tiedoissa

Lapsen yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Syntymäaika
Lähiosoite	
Postinumero ja –toimipaikka	

Iltapäivätoimintapaikka:

Siilinjärven kunta:

☐ Hamulan koulu ☐ Kehvon koulu ☐ Kuuslahden koulu
☐ Pöljän koulu ☐ Siilinlahden koulu ☐ Toivalan koulu

Juniori-KalPa ry:
☐ Vuorelan koulu

Siilinjärven Pesis ry:
☐ Siilinlahden koulun Päivärinteen yksikkö

Siilinjärven seurakunta:
☐ Kasurilan koulu
☐ Vuorelan kirkko

Huoltajan tiedot

Suku- ja etunimi	Puhelinnumero

Muutokset

☐ 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

Paperilomake palautetaan iltapäivätoimintaryhmään tai osoitteella: Siilinjärven kunta, Koulutoimisto, PL 5, 71801 Siilinjärvi tai sähköpostitse koulutoimisto@siilinjarvi.fi