



KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA / HAKEMUS

Lapsen yhteystiedot

suku- ja etunimi lähiosoite	henkilötunnus
--------------------------------	---------------

postinumero ja toimipaikka	puhelin kotiin
-------------------------------	----------------

laskutusosoite, jos eri kuin edellä
--

koulu	luokka-aste syksyllä
muut huomioon otettavat asiat: allergiat, sairaudet, lääkitykset tms.	

Huoltajien yhteystiedot

suku- ja etunimi	laskun maksaja on <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>	henkilötunnus puh. päivisin
suku- ja etunimi	laskun maksaja on <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>	henkilötunnus puh. päivisin

Haettava aamu- iltapäivätoiminta

Toimintapaikka, johon hakee ensisijaisesti					
Toimintapaikka: Kirkonkylän koulu	<input type="checkbox"/>	Kapellby skola	<input type="checkbox"/>	H. Käkikosken koulu	<input type="checkbox"/>
Toiminta: aamupäivätoiminta	<input type="checkbox"/>	iltapäivätoiminta	<input type="checkbox"/>	aamu- ja iltapäivätoiminta	<input type="checkbox"/>

Hinnat

aamupäivätoiminta 60 €/kk
iltapäivätoiminta 100 €/kk (jos osallistumispäiviä enintään 10, maksu on 50 €/kk)
aamu- ja iltapäivätoiminta 140 €/kk (jos osallistumispäiviä enintään 10, maksu on 70 €/kk)

Allekirjoitus

tällä lomakkeella sitoudumme toimintaan ajalle _____
päiväys _____ allekirjoitus _____

Hakemus palautetaan koululle.