

## HAKEMUS PERUSOPETUKSEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN

Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka		
	Luokka syyslukukauden alkaessa		
Huoltajien yhteystiedot	Nimi	Laskun maksaja <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
	Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka (jos eri osoite kuin lapsella)		Puhelin
	Nimi	Laskun maksaja <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
	Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka (jos eri osoite kuin lapsella)		Puhelin
Lapsemme tarvitsee	Rastita sopiva vaihtoehto Eskari-Reppu (0. lk) <input type="checkbox"/> Reppu (1.-2. lk) <input type="checkbox"/>		
	Aamupäivätoiminnan tarve <input type="checkbox"/> Kyllä, alkaen klo <input type="checkbox"/> Ei  Iltapäivätoiminnan tarve <input type="checkbox"/> Kyllä, klo saakka  Haettava toiminta Kokoaikainen yli 15pv/kk <input type="checkbox"/> Osa-aikainen enintään 15/pv/kk <input type="checkbox"/> Osa-aikainen enintään 10 pv/kk <input type="checkbox"/> Vain aamupäivätoiminta <input type="checkbox"/>  Tarve alkaa Koulun alkaessa <input type="checkbox"/> Jos tarve alkaa myöhemmin kuin koulun alkaessa, aloituspäivämäärä:		
Lisätietoja	Sairaudet, allergiat, ruokavalio ym.		

Päiväys	Allekirjoitus
---------	---------------

