

Hakeminen koululaisten iltapäivätoimintaan

Hakemus palautetaan Raahen kaupungin opetustoimeen, Rantakatu 5 D, 1. kerros, 92100 Raahe.

Iltapäivätoiminnan tarve alkaa _____

Iltapäivätoiminnan tarve korkeintaan 10 päivää kuukaudessa

Iltapäivätoiminnan tarve yli 10 päivää kuukaudessa

Iltapäivätoiminnan tarve kello _____ saakka.

Lapsen tiedot

Nimi

Henkilötunnus

Osoite

Postinumero ja postitoimipaikka

Koulu

Luokka

Lisätiedot

Haettu erityisen tuen päätöstä

Päätös erityisestä tuesta

Muut lasta koskevat tiedot

Muut lasta koskevat tiedot (esimerkiksi sairaudet, allergiat jne.)



Huoltajien tiedot

Nimi

Osoite (jos eri kuin lapsella)

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Nimi

Osoite (jos eri kuin lapsella)

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Huoltajan allekirjoitus

Päivämäärä

Paikka

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys
