

Opetustoimi

## Ilmoittautuminen iltapäivätoimintaan

### Lapsen tiedot

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Postinumero ja postitoimipaikka

### Huoltajan tiedot

Nimi	Henkilötunnus
Osoite (jos eri kuin lapsen)	Puhelinnumero
Sähköpostiosoite	

### Huoltajan tiedot

Nimi	Henkilötunnus
Osoite (jos eri kuin lapsen)	Puhelinnumero
Sähköpostiosoite	

### Lisätiedot

- Haettu erityisen tuen päätöstä
- Päätös erityisestä tuesta

### Lisätiedot

Koulu	Luokka-aste syksyllä
Muut lasta koskevat tiedot (sairaudet, allergiat jne.)	



## Iltapäivätoiminnan tarve

lapsi aloittaa iltapäivätoiminnan . . .

lapsi on iltapäivätoiminnassa päivittäin kello . . . saakka.

lapsi osallistuu iltapäivätoimintaan korkeintaan 10 päivää kuukaudessa (maksu 55,00 €/kk)

lapsi osallistuu iltapäivätoimintaan yli 10 päivää kuukaudessa (maksu 110,00 €/kk)

## Allekirjoitus

Päivämäärä

/ 20

Paikka

Huoltajan allekirjoitus

Huoltajan nimenselvennys

Lomake palautetaan Raahen kaupungin opetustoimeen.  
Rantakatu 5 D, 1.kerros, 92100 Raahе.