

Ilmoittautuminen iltapäivätoimintaan

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

Lapsen tiedot

Nimi

Henkilötunnus

Osoite

Postinumero ja postitoimipaikka

Huoltajien tiedot

Nimi

Henkilötunnus

Osoite (jos eri kuin lapsella)

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Nimi

Henkilötunnus

Osoite (jos eri kuin lapsella)

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Lisätiedot

Haettu erityisen tuen päätöstä

Päätös erityisestä tuesta

Muut lasta koskevat tiedot

Koulu

Luokka-aste syksyllä

Muut lasta koskevat tiedot (esimerkiksi 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)

Maksajan tiedot

isä

äiti

joku muu, kuka _____

*Pakollinen tieto: Y-tunnus tai henkilötunnus

Nimi

Henkilötunnus / Y-tunnus*

Lähiosoite

Postinumero ja postitoimipaikka

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Allekirjoitus

Päivämäärä

Paikka

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys
