


## Ilmoittautuminen aamu- ja iltapäivätoimintaan

 Pakolliset kysymykset merkitty tähdellä (\*)

### LAPSEN HENKILÖTIEDOT \*

Sukunimi

Etunimet

Syntymäaika (pp.kk.vvvv)

Kotiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Koulu

Luokka-aste

Muut huomioon otettavat asiat lapsesta: allergiat, sairaudet, lääkitykset tms.

---

---

---

---

---

### HUOLTAJA

Sukunimi \*

Etunimi \*

Matkapuhelin

Sähköposti

Työ- tai opiskelupaikan nimi ja osoite

Osoite (ellei sama kuin lapsella)

## HUOLTAJA

Sukunimi

Etunimi

Matkapuhelin

Sähköposti

Työ- tai opiskelupaikan nimi ja osoite

Osoite (ellei sama kuin lapsella)

## AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINNAN TARVE \*

Aamu- ja iltapäivätoiminnan paikka

Keskuskoulu  Pohjoisseudun koulu

## Toiminnan tarve \*

10 päivää tai vähemmän / kk  yli 10 päivää / kk

## Osallistumisaika

n. 3 h/päivä  n. 4 h/päivä  yli 4 h/päivä

## Toimintaan osallistuminen \*

Lapsi osallistuu aamutoimintaan, alkaen klo (toiminta päättyy klo 8:45) (tt:mm) \_\_\_\_\_

Lapsi osallistuu iltapäivätoimintaan, päättyen klo (toiminta alkaa klo 13:00) (tt:mm) \_\_\_\_\_

## Lapsi aloittaa ap-ip-toiminnan \*

pp.kk.vvvv \_\_\_\_\_

## LASKUTUSOSOITE JA HAKEMUKSEN LÄHETTÄJÄ

Maksaja/laskutusviite \_\_\_\_\_

### Laskutusosoite

Laskutusosoite on sama kuin lapsen osoite

Laskutusosoite \_\_\_\_\_

Postinumero \_\_\_\_\_

Postitoimipaikka \_\_\_\_\_

### Hakemuksen lähettäjä

Sukunimi \*

Etunimi \*

Puhelinnumero \*

Sähköpostiosoite

### Lisätiedot

Tarvittaessa lisätietoja antaa Kirsi Lähdeniemi, aamu- ja iltapäivätoiminnan koordinaattori, puh. 040 720 1601, sähköposti: [kirsi.lahdeniemi@punkalaidun.fi](mailto:kirsi.lahdeniemi@punkalaidun.fi)