



HAKEMUS JÄLKKÄRIIN LUKUVUODEKSI 2024-2025 LAUKAA

Lapsen yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	
Postinumero- ja toimipaikka	Puhelin kotiin
Laskutusosoite, jos eri kun edellä	
Koulu	Luokka-aste syksyllä 2024

Huoltajien yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Puhelin päivisin
Suku- ja etunimi	Puhelin päivisin

Jälkkäripaikka

Esisijaisesti toivottu toimintapaikka (toinen vaihtoehto ei pakollinen)		Toiminnan tarve alkaa __ . __ 2024	
1.			
2.			
Iltapäivätoiminnan tarve	klo 12.00-		
Voiko lapsen asioissa olla yhteydessä	esiopetuksenopettajaan?	Kyllä Ei	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	luokanopettajaan?	Kyllä Ei	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	oppilashuollonhenkilöstöön? (kouluterveydenhoitaja, -psykologi, -kuraattori ja lääkäri)	Kyllä Ei	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mahdollinen erityisen tuen tarve	Erityisopetuspäätös	<input type="checkbox"/>	

Päiväys __ . __ . 2024
Allekirjoitus ja nimenselvennys

Maksut
130 €/kk lapsi
25 €/kk sisaralennus, ensimmäisen lapsen laskutus 100 % muilta samassa osoitteesta asuvilta alennus
90 €/kk jos läsnäolopäiviä kuukaudessa on enintään 12

Palautusosoite

Palautetaan haettavaan iltapäivätoimintaa järjestävälle koululle.
