

Lapsen nimi: \_\_\_\_\_ Lapsen koulu: \_\_\_\_\_  
Iltapäivätoimintapaikka: \_\_\_\_\_ Lapsen aloituspäivä toiminnassa: \_\_\_\_\_  
Uskontokunta: \_\_\_\_\_

Huoltajien nimet, puh.nrot ja sähköpostiosoite, mistä tavoittaa toiminnan aikana  
\_\_\_\_\_

Laskutettavan huoltajan sos.turv. tunnus  
(pakollinen tieto laskutusta varten): \_\_\_\_\_

Lapsi haetaan iltapäivätoiminnasta \_\_\_\_\_ kyllä klo: \_\_\_\_\_

Lapsi saa lähteä itse iltapäivätoiminnasta \_\_\_\_\_ kyllä klo: \_\_\_\_\_

Iltapäivätoiminnan tarve ja hinnat \_\_\_\_\_ yli 10 pvä/ kk **120 €/kk**  
\_\_\_\_\_ 0-10 pvä/ kk **60 €/kk (lisäpäivämaksu 15€/pvä)**

Lapsen hakija(t): \_\_\_\_\_

Mikäli vanhempia ei tavoiteta, kehen voi ottaa yhteyttä

Nimi ja puh.nro \_\_\_\_\_

Saako ohjaaja tarvittaessa keskustella lapsenne hyvinvointiin liittyvistä asioista opettajan/ kouluterveydenhuollon tai muusta oppilashuollosta vastaavien kanssa?  
(ohjaajia sitoo vaitiolovelvollisuus ja asiasta keskustellaan myös huoltajien kanssa)

kyllä \_\_\_ ei \_\_\_

Saako lapsenne esiintyä julkisesti esim. iltapäiväkerhotoiminnan valokuvissa, lehtijutuissa, videoissa yms.?

kyllä \_\_\_ ei \_\_\_

Onko lapsellanne ruoka-aineallergioita?

kyllä \_\_\_ (toimitettava kopio terveydenhoitajan lomakkeesta)

ei \_\_\_

Mahdolliset erityisesti huomioon otettavat asiat lapsesta (tuet, allergiat, pelot, lääkitykset, luonne yms.) Huom! Iltapäivätoiminta ei saa em. tietoja muuta kautta

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Toivotteko lapsellenne varattavan aikaa koulutehtävien tekoon iltapäivätoiminnan aikana?

(toiminnassa annetaan aikaa tehtävien tekemistä varten, mutta vastuu on lapsella ja huoltajilla)

kyllä \_\_\_ ei \_\_\_

Mikäli yhteystietonne ovat muuttuneet hakemuksen jätön jälkeen, kirjoittakaa uudet yhteystiedot  
( osoite, puhelin virka-aikana ja sähköposti):

\_\_\_\_\_

Aika: \_\_\_\_\_ Paikka: \_\_\_\_\_ Huoltajan allekirjoitus: \_\_\_\_\_