

## Hakemus aamu- ja iltapäivätoimintaan

 Pakolliset kysymykset merkitty tähdellä (\*)

### LAPSEN HENKILÖTIEDOT \*

Sukunimi

Etunimet

Syntymäaika

Kotiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Koulu

Luokka-aste

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

### HUOLTAJAT

Sukunimi \*

Etunimi \*

Matkapuhelin \*

Sähköposti

Työ- tai opiskelupaikan nimi ja osoite

Osoite (ellei sama kuin lapsella)

## HUOLTAJAT

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

- Hoidon tarve 10 päivää tai vähemmän / kk     Hoidon tarve 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,  
päättyn klo (toiminta alkaa klo 13:00) (tt:mm)

\*

Lapsi aloittaa ap-ip-toiminnan

pp.kk.vvvv

## LASKUTUSOSOITE JA HAKEMUKSEN LÄHETTÄJÄ

Maksaja/laskutusviite

Laskutusosoite on sama kuin lapsen osoite

Laskutusosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Hakemuksen lähettäjä

Sukunimi \*

Etunimi \*

Puhelinnumero \*

Sähköpostiosoite

Päivämäärä \*

Paikka \*

Allekirjoitus \*

Lisätiedot

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