



## HAKEMUSLOMAKE AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN

Oppilaan nimi	Syntymäaika
Kotiosoite	Puhelin kotiin

Oppilaan huoltaja / huoltajien yhteystiedot		
Nimi	Puhelinnumero päivisin	Sähköpostiosoite
Nimi	Puhelinnumero päivisin	Sähköpostiosoite

Oppilaan äkillisessä sairaustapauksessa tulee ottaa yhteyttä / Nimi	Puhelinnumero
---	---------------

Erityisruokavalio / Allergiat sekä muuta huomioitavaa (esim. sairauteen, lääkitykseen liittyvät ohjeet)

Saako oppilas lähteä yksin iltapäivätoiminnasta ja mihin aikaan?

Annan luvan tiedonsiirtoon koulun ja iltapäivätoiminnan välillä   
Annan luvan lapsen kuvien julkaisuun kunnan nettisivuilla

Oppilas osallistuu

<input type="checkbox"/> iltapäivätoimintaan	<input type="checkbox"/> aamupäivätoimintaan
<input type="checkbox"/> koko lukuvuoden 2015-2016	<input type="checkbox"/> koko lukuvuoden 2015-2016
<input type="checkbox"/> vain syys- / kevätlukukauden	<input type="checkbox"/> vain syys- / kevätlukukauden

Mahdolliset poissaolot tulee ilmoittaa iltapäivätoiminnan ohjaajalle viimeistään poissaolopäivän aamuna ja ryhmäperhepäiväkotiin viimeistään edellisenä päivänä.

Tarveharkintaan vaikuttavat perustelut:

Päiväys	Allekirjoitus
---------	---------------