



Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet (kutsunanimi alleiviivataan)	
	Henkilötunnus	Kotikunta
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	
Huoltajien tiedot	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Puhelin päivisin	Sähköposti
	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Puhelin päivisin	Sähköposti
Iltapäivätoiminta- paikka	<input type="checkbox"/> Edvin Laineen koulu <input type="checkbox"/> Hernejärven koulu <input type="checkbox"/> Kangaslammin koulu <input type="checkbox"/> Kauppis-Heikin koulu <input type="checkbox"/> Kilpijärven koulu <input type="checkbox"/> Kirkonsalmen koulu <input type="checkbox"/> Partalan koulu <input type="checkbox"/> Soinlahden koulu	
Palvelun tarve	Koululaisen iltapäivähoidon tarve ajalla: _____ .20_____ - _____ .20_____	
	<input type="checkbox"/> yli 3 h /pv	yli 10 pv/kk 108,00 €
	<input type="checkbox"/> yli 3 h /pv	alle 10 pv/kk 54,00 €
	<input type="checkbox"/> alle 3 h/pv	yli 10 pv/kk 72,00 €
	<input type="checkbox"/> alle 3 h/pv	alle 10 pv/kk 36,00 €
Yhteistyö lupa	Iltapäivähoitopaikan henkilöstö <input type="checkbox"/> saa / <input type="checkbox"/> ei saa olla yhteistyössä yhteistyötahojen (esiopettaja, kouluterveydenhoitaja ja perusopetuksen henkilöstö) kanssa lastani koskevista asioista. Huoltajien kanssa keskustellaan aina ennen yhteydenottoa yhteistyötahoihin.	
Tietojen antajan allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen. Paikka, aika ja allekirjoitus	
	<b>Lomakkeen tiedot/osa lomakkeen tiedoista tallennetaan kunnan tietojärjestelmässä.</b>	