

HATTULAN ILTAPÄIVÄTOIMINNAN PERUSTIETOLOMAKE 2018-2019

Lapsen nimi	Henkilötunnus
Kotiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	
Koulu	Opettaja
Laskutettavan huoltajan nimi	Henkilötunnus (myös loppuosa)
Huoltajan nimi	Puhelinnumero / sähköpostiosoite
Huoltajan osoite, jos eri kuin lapsella	

Jos huoltajaa ei tavoita, kehen voi tarvittaessa ottaa yhteyttä:

Nimi	Puh.
Nimi	Puh.

Muuta huomioitavaa lapsesta (allergiat, sairaudet, lääkitys, liikunnalliset rajoitukset yms.)

Saako lapsenne asioissa tarvittaessa tehdä yhteistyötä koulun, päivähoidon, oppilashuollon tai neuvolan henkilökunnan kanssa?	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> EI
Saako lapsenne esiintyä julkisesti esimerkiksi iltapäivätoimintaan liittyvissä lehtijutuissa, videoissa, valokuvissa jne.?	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> EI
Haluan, että ennen iltapäivätoiminnan aloitusta pidetään aloitekeskustelu iltapäivätoiminnan ohjaajan kanssa	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> EI

Ilmoitus iltapäivätoiminnan tarpeesta:

Ip-hoidon tarve kuukaudessa:

- maksu 90 € / kk (3h/pv)
 maksu 110 € / kk (4 h/pv)
 maksu 130 € / kk (5 h/pv)

Iltapäivätoiminnan maksuhojennusperiaatteet:

Huoltaja voi hakea iltapäivätoiminnan maksun alentamista tai poistamista. Maksu voidaan alentaa tai poistaa seuraavasti: huoltaja varaa keskusteluajan koulukuraattorille ja toimittaa kuraattorin kautta tulotiedot sivistysjohtajalle. Sivistysjohtaja tekee päätöksen maksun alentamisesta tai poistamisesta kuraattorin tapaamisen jälkeen.

Toiminnasta lähteminen

<input type="checkbox"/> Lapsi haetaan toimintapaikasta				
Maanantai	Tiistai	Keskiviikko	Torstai	Perjantai
klo:	klo:	klo:	klo:	klo:
<input type="checkbox"/> Lapsi lähtee yksin				
Maanantai	Tiistai	Keskiviikko	Torstai	Perjantai
klo:	klo:	klo:	klo:	klo:

Huoltajan allekirjoitus: _____