



1 LAPSEN HENKILÖTIEDOT	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Osoite, jossa kirjoilla	Postinumero- ja toimipaikka
	Koulu ja luokka-aste	Lukuvuosi, jota hakemus koskee
	Muut huomioon otettavat asiat lapsesta: allergiat, sairaudet, lääkitykset tms.	
2 HUOLTAJIEN TIEDOT (laskun maksavan huoltajan ja toisen huoltajan)	Laskun maksava huoltaja	Puhelinnumerot(t), koti/työ
	Osoite (jos eri kuin lapsen)	Sähköposti
	Yhteystiedot mistä tavoittaa iltapäivisin	
	Toinen huoltaja	Puhelinnumerot(t), koti/työ
	Osoite (jos eri kuin lapsen)	Sähköposti
	Yhteystiedot mistä tavoittaa iltapäivisin	
3 ILTAPÄIVÄ- TOIMINTAAN OSALLISTUMINEN	Päivämäärä, jolloin lapsi aloittaa iltapäiväkerhossa / 202 Iltapäivähoidon tarve <input type="checkbox"/> 3 pv/viikko 5h/pv (80€/kk) <input type="checkbox"/> 5 pv/viikko 4h/pv (100€/kk) <input type="checkbox"/> 5 pv/viikko 5h/pv (120€/kk)	
4 AAMUPARKKIIN OSALLISTUMINEN	<input type="checkbox"/> Lapseni osallistuu myös aamuparkkiin. Aamuparkin hinta 25€/kk ei sisälly kuukausimaksuun. <input type="checkbox"/> Lapseni osallistuu pelkästään aamuparkkiin (25€/kk)	
5 MUITA TIETOJA		
6 PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen (hakemuksen tiedot käsitellään luottamuksellisesti). Päiväys: / 202 Allekirjoitus:	