



HANKASALMEN KUNTA/SIVISTYSTOIMI
PERUSOPETUKSEN
AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA
SITOVA HAKEMUS

_____ aamu- ja iltapäivätoimintaan lukuvuonna 202_ - 202_

(Koulun nimi)

Lapsen henkilötiedot

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin kotiin
Laskutusosoite, jos eri kuin edellä	
Koulu	Luokka-aste syksyllä

Huoltajien yhteystiedot

Suku- ja etunimi (Laskun maksaja)	Henkilötunnus
Puhelin päivisin	
Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
Puhelin päivisin	

Haettava iltapäivätoiminta

Ensisijaisesti toivottu toimintapaikka	Toiminnan tarve alkaa _____202_
Rastita sopiva vaihtoehto	12 päivää tai alle iltapäivätoimintaa <input type="checkbox"/> 45 euroa/kk (1.8.2016 alkaen) Koko kuukausi iltapäivätoimintaa <input type="checkbox"/> 70 euroa/kk (1.8.2016 alkaen)
Lisätietoja:	

Paikka _____ Päiväys _____ 202_

Huoltajan allekirjoitus _____

Lisätietoja: Koululaisten aamu- ja iltapäivätoiminnan koordinaattori
sähköposti:
heli.honkaselka-korhonen@hankasalmi.fi
puh. 014 2671 259

Kartoitamme myös perheenne aamutoiminnan tarvetta. Kartoitus ei takaa toiminnan järjestämistä, Toimintamaksut varmistuvat myöhemmin.

Rastita sopiva vaihtoehto

- Ei ole tarvetta aamutoimintaan
 12 päivää tai alle aamutoimintaa klo _____ alkaen
 Koko kuukausi aamutoimintaa klo _____ alkaen