



### Lapsen yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	
Postinumero- ja toimipaikka	Puhelin kotiin
Koulu	Luokka
Opettajan nimi	Koulun puhelin

### Huoltajien yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
Puhelinnumerot, joista tavoittaa päivisin	
Osoite	Sähköpostiosoite
Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
Puhelinnumerot, joista tavoittaa päivisin	
Osoite	Sähköpostiosoite

**Toiminnasta peritään toimintamaksu 1.-2.-luokkalaisilta, mikäli maksuttomuutta ei ole erityishuolto-ohjelmaan kirjattu.**



<p><b>Lapsi aloittaa toiminnan</b></p> <p>_____ . _____ <b>202</b> _____</p>	<p><b>TOIMINTAMAKSUT:</b></p> <p><b>Toimintamaksut 1.-2.-luokkien oppilailta</b></p> <p>1. jos lapsi osallistuu iltapäivätoimintaan kaikkina koulupäivinä</p> <p>2. jos lapsi osallistuu iltapäivätoimintaan korkeintaan 12 päivänä kuukaudessa</p>	<p><input type="checkbox"/> 150€/kk</p> <p><input type="checkbox"/> 110€/kk</p>
--	---	---

<p><b>Maksu sisältää</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tapaturmavakuutuksen toiminnassa.</li> <li>• Päivittäisen välipalan.</li> <li>• Ohjatun toiminnan sekä toimintaan kuuluvat harrastekerhot, retket ja tapahtumat.</li> </ul>	
<p><b>Lapsemme</b></p>	<p>saa osallistua retkille, joista tiedotetaan esimerkiksi kuukausikirjeessä</p>	<p><input type="checkbox"/> kyllä</p> <p><input type="checkbox"/> ei</p>
	<p>saa esiintyä julkisesti (esim. koulun verkkosivut, valokuvat, lehtijutut, videointi jne)</p>	<p><input type="checkbox"/> kyllä</p> <p><input type="checkbox"/> ei</p>

Muut huomioitavat asiat lapsesta (erityinen tuki, allergiat, sairaudet, lääkitys, yms.) kirjataan myöhemmin päivitettävään asiakaskorttiin.

### Allekirjoitukset

<p>Sitoudumme toimintaan:</p> <p>_____ . _____ .202_</p>	
<p>Paikka ja päiväys</p>	<p>_____</p> <p>Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys</p>
<p>Paikka ja päiväys</p>	<p>_____</p> <p>Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys</p>