

**Iltapäivätoimintapaikka**

Kirkonkulma  Seminaari  Ruununmylly  Tarvasmäki

**Lapsen perustiedot**

Sukunimi \_\_\_\_\_ Etunimi alleviivaa kutsumanimi \_\_\_\_\_

Syntymäaika \_\_\_\_\_ Luokka \_\_\_\_\_  tyttö  poika

Osoite \_\_\_\_\_ Postinro ja toimipaikka \_\_\_\_\_

**Hoidon tarve** (päivien/tuntien ylityksestä siirtyy seuraavaan maksuluokkaan)

**koko kuukausi**

alle 4 h/pv 100 €  
 yli 4 h/pv 120 €

**10 pv tai alle**

alle 4 h/pv 50 €  
 yli 4 h/pv 60 €

**Lapsi lähtee iltapäiväkerhosta**  yksin klo \_\_\_\_\_ alkaen \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .  
 haetaan klo \_\_\_\_\_

**Lapsen hakija(t), nimi ja puhelin** \_\_\_\_\_

**Lapsi aloittaa IP-toiminnassa** \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

**Lapsen erityistiedot** (Erityisen tuen päätös, allergiat, lääkkeet, sairaudet, poikkeavat laskutustiedot yms.)

**Aamu- ja iltapäivätoiminnan sopimuksen irtisanominen:** <https://hameenlinna.4h.fi/aamu-ja-iltapavatoiminta/> tai osoitteessa (lyhennetty linkki): <https://bit.ly/2A31W71> Tieto välittyy myös Hämeenlinnan kaupungille.

**Huoltajien tiedot**

**huoltaja 1** \_\_\_\_\_ **puh.** \_\_\_\_\_

työpaikka/puh \_\_\_\_\_ s-posti \_\_\_\_\_

**huoltaja 2** \_\_\_\_\_ **puh.** \_\_\_\_\_

työpaikka/puh \_\_\_\_\_ s-posti \_\_\_\_\_

**Sähköpostiosoite laskutusta varten (tarkistakaa että osoite on selkeästi luettavissa)**

Saako lapsen hyvinvointiin liittyvistä asioista tarvittaessa keskustella opettajan, kouluterveydenhoitajan tai muun koulun oppilashuollosta vastaavan henkilön kanssa? (ohjaaja sitoo vaitiolovelvollisuus)

KYLLÄ  EI

Saako lapsenne esiintyä iltapäivätoimintaan liittyvissä lehtijutuissa, tapahtumissa, valokuvissa, internetissä yms.

KYLLÄ  EI

**Paikka ja aika** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_