



LAPSI (LAPSET)	Sukunimi	Etunimet
	Iltapäivätoimintapaikan nimi	
	Sukunimi	Etunimet
	Iltapäivätoimintapaikan nimi	
MUUTOS	Lapsen säännöllinen kuukausittainen läsnäolopäivien lukumäärä sovitaan syyslukukauden osalta syyskuun loppuun mennessä ja kevätlukukauden osalta tammikuun loppuun mennessä .	
	☐ Pyydän lapseni/lasteni iltapäivätoiminnan maksun puolittamista, koska läsnäolopäiviä on kuukaudessa enintään 10 pv.	
	Enintään kymmenen päivän sopimus (puolikas maksu) voidaan perheen pyynnöstä muuttaa yli kymmenen päivän sopimukseksi (täysi maksu) myös kesken lukukauden .	
	☐ Pyydän lapseni/lasteni iltapäivätoimintamaksun muuttamista, koska läsnäolopäiviä on kuukaudessa yli 10 pv.	
	Muutos astuu voimaan _____kuun alusta 20_____	
HUOLTAJAN ALLE- KIRJOITUS	Aika ja paikka	
	Allekirjoitus (nimenselvennys)	

Tämän hakemuksen voi tehdä Wilmassa (lomakkeet)

Vaihtoehtoisesti hakemus palautetaan perusopetuksen hallintoon:

Kouvolan kaupunki/perusopetus, Aamu- ja iltapäivätoiminta, Torikatu 10 (PL 85), 45100 Kouvola

tai susanna.seppala@kouvola.fi