



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

**Tämän hakemuksen voi tehdä Wilmassa (hakemukset ja päätökset, tee uusi hakemus)**

**Vaihtoehtoisesti hakemus palautetaan perusopetuksen hallintoon:**

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

tai susanna.seppala@kouvola.fi