



## Aamu- ja/tai iltapäivätoiminnan yhteystietolomake

TOIMINTAPAikka			
ALOITUSPÄIVÄ	<input type="checkbox"/> koulun alkaessa <b>10.8.2021</b> <input type="checkbox"/> myöhemmin, _____		
LAPSEN HENKILÖTIEDOT	Sukunimi		
	Etunimet		
	Kotiosoite		
	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Koulu		
	Opettajan nimi	Luokka	Koulun puhelin
HUOLTAJIEN YHTEYSTIEDOT	Sukunimi	Sukunimi	
	Etunimi	Etunimi	
	Puhelin päivisin	Puhelin päivisin	
	Mikäli huoltajia ei tavoiteta, keneen voi tarvittaessa ottaa yhteyttä?		
TOIVEET TOIMINNAN SISÄLLÖSTÄ (lapsen ja huoltajan)			
TOIMINNASTA LÄHTEMINEN	Lapsi <b>haetaan</b> toimintapaikasta klo		
	Lapsi <b>lähtee yksin</b> klo		
Vain oppilaat, joille on laadittu vammaispalveluiden myöntämä erityishuolto-ohjelma	Lapsi on koulukuljetuksessa, kyyti lähtee klo		
MUUTA HUOMIOITAVAA LAPSESTA allergiat, sairaudet, lääkitys, tuen tarve yms. HUOM. hakemukseen kirjattuja tietoja ei välitetä ryhmään			
ALLEKIRJOITUS	Aika ja paikka		
	Allekirjoitus (nimenselvennys)		

**PALAUTUS KOULULLE/ ILTAPÄIVÄTOIMINTARYHMÄÄN 21.5 MENNESSÄ.**  
Tämä lomake on ohjaajien käyttöön.