



## Iltapäivätoiminnan yhteystietolomake

|  |  |                  |
|--|--|------------------|
| TOIMINTAPAikka   |  |                  |
| ALOITUSPÄIVÄ   | <input type="checkbox"/> koulun alkaessa <b>10.8.2021</b><br><input type="checkbox"/> myöhemmin, _____   |                  |
| LAPSEN<br>HENKILÖTIEDOT  | Sukunimi   |                  |
|  | Etunimet   |                  |
|  | Kotiosoite   |                  |
|  | Postinumero  | Postitoimipaikka |
|  | Koulu  |                  |
|  | Opettajan nimi   | Luokka           |
| HUOLTAJIEN<br>YHTEYSTIEDOT   | Sukunimi   | Sukunimi         |
|  | Etunimi  | Etunimi          |
|  | Puhelin päivisin   | Puhelin päivisin |
|  | Mikäli huoltajia ei tavoiteta, keneen voi tarvittaessa ottaa yhteyttä?   |                  |
| MUUTA HUOMIOITAVAA<br>LAPSESTA<br>allergiat, sairaudet, lääkitys,<br>tuen tarve yms. |  |                  |
| TOIMINNASTA<br>LÄHTEMINEN  | Lapsi <b>haetaan</b> toimintapaikasta klo  |                  |
|  | Lapsi <b>lähtee yksin</b> klo  |                  |
| TOIVEET<br>TOIMINNAN<br>SISÄLLÖSTÄ<br>(lapsen ja huoltajan)                          |  |                  |
| TIETOJEN LUOVUTUS<br>KOULU/SEURAKUNTA  | Koululla on oikeus antaa lapsemme tuen tarpeeseen liittyvää tietoa<br>iltapäivätoiminnan ohjaajalle ____ kyllä ____ ei<br>Seurakunnan iltapäivätoiminnan ohjaajaa saa myös luovuttaa tietoa koululle |                  |
| ALLEKIRJOITUS  | Aika ja paikka   |                  |
|  | Allekirjoitus (nimenselvennys)   |                  |