



Aamu- ja/tai iltapäivätoiminnan yhteystietolomake

TOIMINTAPAikka		
ALOITUSPÄIVÄ	<input type="checkbox"/> koulun alkaessa 9.8.2022 <input type="checkbox"/> myöhemmin, _____	
LAPSEN HENKILÖTIEDOT	Sukunimi	
	Etunimet	
	Koulu	
	Opettajan nimi	Luokka
HUOLTAJIEN YHTEYSTIEDOT	Sukunimi	Sukunimi
	Etunimi	Etunimi
	Puhelin päivisin	Puhelin päivisin
	Mikäli huoltajia ei tavoiteta, keneen voi tarvittaessa ottaa yhteyttä?	
MUUTA HUOMIOITAVAA LAPSESTA toiminnan järjestämisen kannalta välttämättömät tiedot (mm. allergiat)		
TOIMINNASTA LÄHTEMINEN	Lapsi haetaan toimintapaikasta klo	
	Lapsi lähtee yksin klo	
TOIVEET TOIMINNAN SISÄLLÖSTÄ (lapsen ja huoltajan)		
TIETOJEN LUOVUTUS KOULU/SEURAKUNTA	Koululla on oikeus antaa lapsemme tuen tarpeeseen liittyvää tietoa iltapäivätoiminnan ohjaajalle ____ kyllä ____ ei Iltapäivätoiminnan ohjaaja saa myös luovuttaa tietoa koululle	
ALLEKIRJOITUS Allekirjoittamalla lomakkeen annan suostumukseni henkilötietojen käsittelyyn aamu- ja/tai iltapäivätoimintaryhmässä	Aika ja paikka	
	Allekirjoitus (nimenselvitys)	

PALAUTUS 20.5 mennessä Kouvolan seurakunta/Teija Laine, Savonkatu 40, 45100 Kouvola

Tämä lomake on ohjaajien käyttöön