



## Aamu- ja/tai iltapäivätoiminnan yhteystietolomake

TOIMINTAPAikka		
ALOITUSPÄIVÄ	<input type="checkbox"/> koulun alkaessa <b>9.8.2022</b> <input type="checkbox"/> myöhemmin, _____	
LAPSEN HENKILÖTIEDOT	Sukunimi Etunimet	
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	
MUUTA HUOMIOITAVAA LAPSESTA, toiminnan järjestämisen kannalta välttämättömät tiedot (mm. allergiat)  HUOM. hakemukseen kirjattuja tietoja ei välitetä ryhmään		
TIETOJEN LUOVUTUS	Koululla on oikeus antaa lapsemme tuen tarpeeseen liittyvää tietoa iltapäivätoiminnan ohjaajalle ____ kyllä ____ ei	
ALLEKIRJOITUS Allekirjoittamalla lomakkeen annan suostumukseni henkilötietojen käsittelyyn aamu- ja/tai iltapäivätoimintaryhmässä	Aika ja paikka	
	Allekirjoitus (nimenselvennys)	

**PALAUTUS 20.5 MENNESSÄ KOULULLE/ILTAPÄIVÄTOIMINNAN RYHMÄÄN**