



Kouvolan kaupunki
Sivistys
Kasvatus ja opetus
Perusopetus

Aamu- ja/tai iltapäivätoiminnan yhteystietolomake

TOIMINTAPAIKKA			
ALOITUSPÄIVÄ	☐ koulun alkaessa 9.8.2023 ☐ myöhemmin, _____		
LAPSEN HENKILÖTIEDOT	Sukunimi		
	Etunimet		
	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?		
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 (nimenselvennys)		

PALAUTUS 28.5.2023 mennessä Kouvolan seurakunta/Teija Laine, Savonkatu 40 45100 Kouvola

Tämä lomake on ohjaajien käyttöön