



LAPSI (LAPSET)	Sukunimi	Etunimet
	Iltapäivätoimintapaikan nimi	
	Sukunimi	Etunimet
	Iltapäivätoimintapaikan nimi	
MUUTOS	Lapsen säännöllinen kuukausittainen läsnäolopäivien lukumäärä sovitaan syyslukukauden osalta syyskuun loppuun mennessä ja kevätlukukauden osalta tammikuun loppuun mennessä.	
	☐ Pyydän lapseni/lasteni iltapäivätoiminnan maksun puolittamista, koska läsnäolopäiviä on kuukaudessa enintään 10 pv.	
	Enintään kymmenen päivän sopimus (puolikas maksu) voidaan perheen pyynnöstä muuttaa yli kymmenen päivän sopimukseksi (täysi maksu) myös kesken lukukauden.	
	☐ Pyydän lapseni/lasteni iltapäivätoimintamaksun muuttamista, koska läsnäolopäiviä on kuukaudessa yli 10 pv.	
	Muutos astuu voimaan _____ kuun alusta 20 _____	
HUOLTAJAN ALLE- KIRJOITUS	Aika ja paikka	
	Allekirjoitus (nimenselvennys)	

Tämän hakemuksen voi tehdä Wilmassa 1.8.–30.9. ja 1.12.–31.1. (hakemukset ja päätökset, tee uusi hakemus)

Vaihtoehtoisesti hakemus palautetaan:

Kouvolan kaupunki/perusopetus, Iltapäivätoiminta, Torikatu 10 (PL 85), 45100 Kouvola
tai susanna.seppala@kouvola.fi