



## ESIKOULULAISEN HAKEMUS MUURASJÄRVEN KOULUN ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN

Lomake palautetaan varhaiskasvatuksen toimistolle 20.5.24 mennessä. Tiedustelut Satu Koljonen 040-8600 708

Lapsen henkilötiedot	Sukuni ja etunimet	Henkilötunnus
	Katuosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Huoltajan tiedot	Äidin nimi	Puhelin, josta saa päivisin kiinni
	Osoite (jos eri kuin lapsen)	Sähköposti
	Työpaikka	Työpaikan puhelinnumero
	Isä	Puhelin
	Osoite (jos eri kuin lapsen)	Sähköposti
	Työpaikka	Työpaikan puhelinnumero
Laskutusosoite	Nimi ja osoite	

Perittävät maksut	Osallistumismaksut: 45 €, osallistuminen 1 h – 44 h/kk 70 €, osallistuminen 45 h – 66 h/kk 100 €, osallistuminen yli 66 h
Aloituspäivä	
Muuta huomioitavaa	
Allekirjoitus	<p>Tällä lomakkeella sitoudumme iltapäivätoimintaan lukuvuodeksi 2024-2025. Ilmoitattehan tiedoissa tapahtuvista muutoksista heti Muurasjärven koulun ip-toiminnan vetäjälle esim. Wilman kautta. Kiitos!</p> <p>Vakuutan tiedot oikeiksi (hakemuksen tiedot käsitellään luottamuksellisesti)</p> <p>Pihtipudas ____/____ 20____</p> <p style="text-align: right;">_____ Allekirjoitus</p>

## LAPSEN TIEDOT, ohjaajaa varten

Lapsen nimi: \_\_\_\_\_

Aloituspäivä 1. esikoulupäivä   aloittaa \_\_\_/\_\_\_ 2024

Huoltajat ovat vuorotyössä  toinen  molemmat

Mikäli vanhempia ei tarvittaessa tavoiteta, kehen voi ottaa yhteyttä.

Nimi ja puhelin

---

Saako ohjaaja tarvittaessa keskustella lapsenne hyvinvointiin liittyvistä asioista opettajan sekä kouluterveydenhuollosta ja muusta oppilashuollosta vastaavien kanssa? (ohjaajia sitoo vaitiolovelvollisuus)

kyllä

ei

Saako lapsenne esiintyä julkisesti esimerkiksi iltapäivätoimintaan liittyvissä lehtijutuissa, videoissa jne.?

kyllä

ei

Mihin asioihin toivotte lapsenne kohdalla erityisesti kiinnitettävän huomiota? (lapsen mahdolliset allergiat, luonne jne.)

---

---

---

\_\_\_/\_\_\_ 2024

\_\_\_\_\_  
Huoltajan allekirjoitus