



ESIKOULULAISEN HAKEMUS PUTAANVIRRRAN KOULUN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN

Lomake palautetaan varhaiskasvatuksen toimistolle, Keskustie 9, 44800 Pihtipudas 20.5.24 mennessä.
Tiedustelut Raili Piispanen 040-8600 169, Katja Lindlöf 040-714 3601

Lapsen henkilötiedot	Sukuni ja etunimet	Henkilötunnus
	Katuosoite	Postinumero ja –toimipaikka
Huoltajan tiedot	Äiti	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	Koulu alkaa ___/___20___
Muuta huomioitavaa	

Allekirjoitus	<p>Tällä lomakkeella sitoudumme aamu- ja iltapäivätoimintaan lukuvuodeksi 2024-2025. Ilmoitattehan tiedoissa tapahtuvista muutoksista heti lossivastaavalle esim. Wilman kautta. Kiitos!</p> <p>Vakuutan tiedot oikeiksi (hakemuksen tiedot käsitellään luottamuksellisesti)</p> <p>Pihtipudas ____/____ 20____</p> <p>_____</p> <p>Allekirjoitus</p>
----------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

LAPSEN TIEDOT LOSSIIN

(tiedot ohjaajia varten)

Lapsen nimi: _____

Aloituspäivä 1. koulupäivä aloittaa ___/___ 2024

Merkkaa kellonajat aamu- ja iltapäivästä mihin asti lapsi osallistuu Lossin toimintaan. Tärkeää on ilmoittaa toimintaan tulo- ja päättymisaika, milloin lapsi tulee/haetaan pois kerhosta. Kerho alkaa heti, kun koulu päättyy ja loppuu viim. klo 16.15.

Lapsi tulee aamulla
esim. klo 7.45 alkaen

Ma	Ti	Ke	To	Pe
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lapsi osallistuu iltapäivällä
esim. klo 15.15 asti

Ma	Ti	Ke	To	Pe
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Huoltajat ovat vuorotyössä toinen molemmat

Lapsi haetaan iltapäiväkerhosta kyllä yllämainittuna kelloaikana

Lapsen hakija(t)

Nimi ja puhelin

Lapsi saa lähteä yksin kerhosta kyllä yllämainittuna kelloaikana

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