



HAKEMUS iltapäivätoimintaan

Hakemus palautetaan 30.5.2025 mennessä K.J. Ståhlbergin koululle (C-parakki) tai kaupungintalolle koulutoimistoon (3.kerros).

Hakemus vastaanotettu ____ / ____ 2025 Vastaanottaja _____

Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Lähiosoite	Postinumero ja postitoimipaikka	
	Koulu, jossa lapsi aloittaa		
	Muut huomioon otettavat asiat lapsesta: allergiat, sairaudet, lääkitykset tms.		

Huoltajan tiedot	Äidin, huoltajan, avio- tai avopuolison nimi		Puhelin
	Osoite (jos eri kuin kerholaisen)		Sähköposti
	Työ-, opiskelu- tai muun paikan nimi ja osoite, mistä tavoittaa iltapäivisin		
	Isän, huoltajan, avio- tai avopuolison nimi		Puhelin
	Osoite (jos eri kuin kerholaisen)		Sähköposti
	Työ-, opiskelu- tai muun paikan nimi ja osoite, mistä tavoittaa iltapäivisin		

Iltaapäivätoiminnan tarve	Lapsi aloittaa iltapäivätoiminnan ____ / ____ 2025		
	☐ yli 10 päivää/kk	☐ 10 päivää tai alle / kk	kelloaika _____ - _____

Laskutusosoite	
-----------------------	--

Iltaapäivätoiminnan maksut : - kerhopäiviä alle 10, 70 € - kerhopäiviä 10 tai yli, 100 € Maksu sisältää ohjauksen, tapaturmavakuutuksen, toimintaan tarvittavat materiaalit ja välipalan.
--

Päätös kerhopaikasta	Kirjallisen päätöksen kerhopaikasta saatte kesäkuun 2025 loppuun mennessä.
Allekirjoitus	Päiväys: _____ Allekirjoitus: _____