

**KOULULAISTEN AAMU-JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA**

Palauttakaa lomake täytettynä, mikäli lapsenne tarvitsee aamu- ja iltapäivätoimintaa. APIP- toiminnan järjestämisen minimimäärä on kolme lasta.

Lapsen yhteystiedot

| | |
|------------------------|-----------------------|
| Suku- ja etunimi | Henkilötunnus |
| Lähiosoite | |
| Postinumero ja -osoite | |
| Koulu | luokka-aste syksyllä |
| Kerhopaikka | toiminnan tarve alkaa |

Huoltajien yhteystiedot

| | | | |
|---------------------------------|----------------|--------------------------|------------------|
| Suku- ja etunimi maksaja | Laskun | <input type="checkbox"/> | Henkilötunnus |
| Osoite (ellei sama kuin lapsen) | | | |
| Sähköposti | | | Puhelin päivisin |
| Suku- ja etunimi | Laskun maksaja | <input type="checkbox"/> | Henkilötunnus |
| Osoite (ellei sama kuin lapsen) | | | |
| Sähköposti | | | Puhelin päivisin |

Lisätiedot ryhmän muodostamista varten

| | |
|---|---|
| Mahdollinen erityisen tuen tarve | |
| Erityisen tuen päätös (erityisopetussiirtopäätös) | Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> |

Toiminnasta lähteminen

| | |
|------------------|------------------------------------|
| Lapsi saapuu klo | Lapsi haetaan toimintapaikasta klo |
| | Lapsi lähtee yksin klo |

Lisätiedot

| |
|---|
| Muuta huomioitavaa lapsesta (allergiat, sairaudet, lääkitys, ym.) |
|---|

Päiväys

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Palautus: Kirkonkylän koulu, Aapiskuja 6C, 97700 Ranua**Lisätietoja:** Aamu- ja iltapäivätoiminnan ohjaaja Tuula Paakkari p.0400 933604