



KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA

www.edu.fi
www.apip.fi

ESITIETOLOMAKE

_____ aamu- ja iltapäivätoimintaan lukuvuonna 20 __ - 20 __
(Kunnan nimi ja toimintapaikka)

Lapsen yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
Kotiosoite	
Koulu	Luokka
Opettajan nimi	Koulun puhelin

Huoltajien yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Laskun maksaja <input type="checkbox"/>	Sähköposti
		Puhelin päivisin
Suku- ja etunimi	Laskun maksaja <input type="checkbox"/>	Sähköposti
		Puhelin päivisin
Mikäli vanhempia ei tavoiteta, keneen voi tarvittaessa olla yhteydessä?		Puhelin päivisin

Toiminnasta lähteminen

Lapsi haetaan toimintapaikasta klo
Lapsi lähtee yksin klo

Lisätiedot

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

_____ . ____ 20 ____
Päiväys

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

LAPSEN PARHAAKSI.