



suku- ja etunimi		syntymäaika
luokka-aste syksyllä	koulu, josta toimintapaikkaa haetaan	

sitova iltapäivätoiminnan aloituspäivä:

Toimintaa varataan, rastita sopiva vaihtoehto:

enintään 10 pv kuukaudessa = 50 €/kk	<input type="checkbox"/>
säännöllisesti joka koulupäivä = 130 €/kk	<input type="checkbox"/>

Iltapäivätoimintaan osallistuvien sisarusten nimet, luokka-aste ja koulu:

huoltaja (rastita sopiva vaihtoehto)	huoltaja, johon ollaan ensisijaisesti yhteydessä		laskutettava huoltaja	
nimi		matkapuhelin		
osoite		sähköposti		
huoltaja (rastita sopiva vaihtoehto)	huoltaja, johon ollaan ensisijaisesti yhteydessä		laskutettava huoltaja	
nimi		matkapuhelin		
osoite (jos eri)		sähköposti		

Lisätietoja (ja allergiat):

Laskutettavan huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Paikka ja aika

HAKEMUS PALAUTETAAN OSOITTEESEEN VALTUUSTONTIE 8, 62100 LAPUA