

Kivijärven kunta  
Tainionmäen koulu  
ILMOITTAUTUMINEN KOULULAISTEN ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN

Lukuvuosi 2017-2018

<b>Lapsen yhteystiedot</b>	Suku- ja etunimet	Henkilötunnus
	Lähiosoite	postinnumero- ja toimipaikka
	Laskutusosoite (jos eri kuin lapsen)	
	koulu	luokka-aste syksyllä 2017-2018
	Muut huomioon otettavat asiat lapsesta (erikoisruokavaliot), lääkitykset)	
<b>Huoltajien yhteystiedot</b>	Suku- ja etunimet	henkilötunnus
	osoite (jos eri kuin lapsen)	puhelin
	Sähköposti	
	Suku- ja etunimet	henkilötunnus
	osoite (jos eri kuin lapsen)	puhelin
	sähköposti	

<b>Iltapäivätoiminnan tarve</b>	Lapsi aloittaa iltapäivätoiminnan ___ / ___ 201
	Lapsi saa kulkea yksin kotimatkan. <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

Päiväys ja huoltajan allekirjoitus