

Kivijärven kunta
Tainionmäen koulu
ILMOITTAUTUMINEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN

Lukuvuosi 2024-2025

Lapsen yhteystiedot	Suku- ja etunimet	Henkilötunnus
	Lähiosoite	postinumero- ja toimipaikka
	Laskutusosoite (jos eri kuin lapsen)	
	koulu	luokka-aste syksyllä 2024-2025
	Muut huomioon otettavat asiat lapsesta (erikoisruokavaliot), lääkitykset)	
Huoltajien yhteystiedot	Suku- ja etunimet	henkilötunnus
	osoite (jos eri kuin lapsen)	puhelin
	Sähköposti	
	Suku- ja etunimet	henkilötunnus
	osoite (jos eri kuin lapsen)	puhelin
	sähköposti	

Aamu- ja iltapäivätoiminnan tarve	Lapsi aloittaa aamu- ja iltapäivätoiminnan ___ / ___ 20
	Lapsi saa kulkea yksin kotimatkan. <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

Päiväys ja huoltajan allekirjoitus
