

Kivijärven kunta  
Tainionmäen koulu  
ILMOITTAUTUMINEN KOULULAISTEN ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN

Lukuvuosi \_\_\_\_\_

<b>Lapsen yhteystiedot</b>	Suku- ja etunimet	Henkilötunnus
	Lähiosoite	postinumero- ja toimipaikka
	Laskutusosoite (jos eri kuin lapsen)	
	koulu	luokka-aste syksyllä
	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		