



Hakulomake koululaisen iltapäivätoimintaan

Huoltaja

Etunimi: _____ Sukunimi: _____

Puhelin: _____

Sähköpostiosoite: _____

Lähiosoite: _____

Postinumero: _____ Postitoimipaikka: _____

Lapsen tiedot

Etunimi: _____ Sukunimi: _____

Henkilötunnus: _____

Lähiosoite: _____

Postinumero: _____ Postitoimipaikka: _____

Hoitopaikka: _____

Aloituspäivä: _____ iltapäivätoiminnan tarve pv/kk _____

Muita tietoja: _____

Päiväys: __. __. __

Allekirjoitus: _____