



PERUSOPETUKSEN ILTAPÄIVÄTOIMINTA



TURKU
Sivistystoimiala

www.edu.fi
www.turku.fi/ippe

HAKEMUS

_____ Iltapäivätoimintaan lukuvuonna 20 __ - 20 __
(toimintapaikka)

Lapsen yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin kotiin
Laskutusosoite, jos eri kuin edellä	
Koulu	Luokka-aste toiminnan alkaessa

Huoltajien yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Laskun maksaja <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
Osoite	Sähköposti	Puhelin päivisin
Suku- ja etunimi	Laskun maksaja <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
Osoite	Sähköposti	Puhelin päivisin

Haettava iltapäivätoiminta

Ensisijaisesti toivottu toimintapaikka (lisäksi varalle toinen vaihtoehto)		Toiminnan tarve alkaa
1. _____		____.____.20__
2. _____		
(rastita sopiva vaihtoehto)	4 tuntia iltapäivätoiminta, klo 15 asti _____ <input type="checkbox"/> yli 4 tuntia iltapäivätoiminta, klo 17 asti _____ <input type="checkbox"/>	

Lisätiedot:

Muu erityisen tuen tarve

--

Päiväys _____

Hakuaika toimintaan ____ - ____ - ____ välisenä aikana.

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys _____

Postitusosoite: Perusopetuksen aamu- ja iltapäivätoiminta, PL 355, 20101 Turku

Hakemuksen voi lähettää myös sähköpostiin aamujalltapaivatoiminta@turku.fi

LAPSEN PARHAAKSI.