



## HAKEMUS

Juupajoen kunnan järjestämään aamu- ja iltapäivätoimintaan lukuvuodelle \_\_\_\_\_ -

<b>Lapsen henkilötiedot</b>	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Katuosoite	Postinumero ja postitoimipaikka
	Koulu ja luokka-aste, missä aloittaa syksyllä	
	Muut huomioon otettavat asiat lapsesta: allergiat, sairaudet, lääkitykset tms.	

<b>Huoltajan tiedot</b>	Äidin, huoltajan nimi	Puhelinnumero
	Isän, huoltajan nimi	Puhelinnumero

<b>Laskutusosoite</b>	Nimi, henkilötunnus ja osoite
-----------------------	-------------------------------

<b>Aamu- ja iltapäivätoiminnan tarve</b>	Lapsi aloittaa aamutoiminnan ___/___ 20___, toiminnan tarve alkaen klo _____.	
	Lapsi aloittaa iltapäivätoiminnan ___/___ 20___, toiminnan tarve klo _____ asti.	
	<b>Iltapäivätoimintatarve</b> <input type="checkbox"/> alle 3h/pv (60€/kk)	<input type="checkbox"/> yli 3h/pv (90€/kk)
<b>Aamutoiminnan tarve</b>	kyllä                      ei	

<b>Muita tietoja</b>	
----------------------	--

<b>Allekirjoitukset</b>	Paikka ja aika _____ / _____ 20____
	_____
	Huoltajien allekirjoitukset

Hakemus palautetaan ap/ip-toiminnan koordinaattori Lea Nurmiselle, os. Koskitie 50, 35500 KORKEAKOSKI.