



KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA

www.edu.fi

ESITIETOLOMAKE

Utajärven koulu _____ aamu- ja iltapäivätoimintaan lukuvuonna 20 __ - 20 __

Lapsen yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
Kotiosoite	
Koulu	Luokka
Opettajan nimi	Koulun puhelin

Huoltajien yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Sähköposti
	Puhelin päivisin
Suku- ja etunimi	Sähköposti
	Puhelin päivisin
Mikäli vanhempia ei tavoiteta, keneen voi tarvittaessa olla yhteydessä?	Puhelin päivisin

Toiminnasta lähteminen

Lapsi haetaan toimintapaikasta klo
Lapsi lähtee yksin klo

Lisätiedot

Muuta huomioitavaa lapsesta (allergiat, sairaudet, lääkitys, ym.)
Huomioikaa koulukuljetuksen piirissä oleva oppilas aamu- ja/tai iltapäivätoiminnassa, erillinen ohjeistus APIP-toiminnan info-lehdessä

_____. ____ 20 ____
Päiväys

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

LAPSEN PARHAAKSI.