



Lapsen nimi, luokka ja syntymäaika

Kotiosoite ja puhelinnumero (huoltajan sähköpostiosoite)

Keihin ip-ohjaaja voi ottaa yhteyttä klo 11–17 välillä? (nimi, perhesuhde tms. ja puhelinnumerot)

Lapseni aloittaa iltapäivätoiminnassa (pvm) _____

Lapseni saa osallistua toiminnassa järjestettäviin retkiin. ____ Ei saa osallistua. ____

Lastani saa kuvata ja videoida toiminnan omaan käyttöön. ____ Ei saa kuvata. ____

Lapseni tietoja saa pyytää nähtäväksi oppilashuollolta tai opettajalta. ____ Ei saa pyytää. ____

LAPSENI (valitse vaihtoehto)

*on mukana päivittäin klo 16 _____ tai klo 17 _____ ja saa lähteä yksin kotiin.

*on mukana epäsäännöllisesti, ajat ilmoitetaan tekstiviestillä etukäteen ja saa lähteä yksin kotiin. ____

*haetaan iltapäivätoiminnasta (hakuaikaa ei tarvitse ilmoittaa). ____

Kuka saa hakea lapsen iltapäivätoiminnasta?

Lapsen täydelliset allergiatiedot, muuta huomioitavaa esim. lääkitys.

Huoltajan allekirjoitus _____

Palauttamalla tämän lomakkeen ohjaajalle mahdollisimman pian varmistatte yhteystietojenne perillemenon.

Muutokset ilmoittamiinne tietoihin on toimitettava kirjallisina iltapäivätoiminnan ohjaajalle mahdollisimman pian.