



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.