

ESITIIETOLOMAKE ILTAPÄIVÄTOIMINTARYHMÄN OHJAAJALLE

<b>Lapsen yhteystiedot</b>	Koulu	Ryhmä
	Lapsen nimi	
	Henkilötunnus	
	Lähiosoite	Postitoimipaikka
<b>Huoltajien yhteystiedot</b>	<b>1. huoltaja</b>	
	Sukunimi	Etunimet
	Puhelin	Sähköpostiosoite
	<b>2. huoltaja</b>	
	Sukunimi	Etunimet
	Puhelin	Sähköpostiosoite
	Jos huoltajia ei tavoiteta, keneen voi tarvittaessa olla yhteydessä? Nimi Puhelin päivisin	
<b>Toiminta-aika ja erityisen tuen tarve</b>	Toiminta-aika <input type="checkbox"/> 4h/pv tai yli 15h/vko (110 €/kk) <input type="checkbox"/> 3h/pv tai 1-15h/vko (90 €/kk)	
	Erityisen tuen tarve <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
<b>Kotimatka</b>	Lapsi lähtee yksin klo	Lapsi haetaan toimintapaikasta klo
<b>Tiedonvälityslupa</b>	Ohjaaja saa keskustella tarvittaessa lapseni hyvinvointiin liittyvistä asioista opettajan, kouluterveydenhoitajan ja muista oppilashuollosta vastaavien kanssa. Ohjaajia sitoo vaitiolovelvollisuus.. <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Lapseni saa esiintyä iltapäivätoimintaan liittyvissä lehtiartikkeleissa, videoissa ym. <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
<b>Lisätiedot</b>	Lisätietoja erityisen tuen tarpeesta, muuta huomioon otettavaa lapsesta (allergiat, sairaudet, lääkitys, erityispiirteet ym.)	

---

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Lomake palautetaan ryhmän iltapäivätoiminnan ohjaajalle heti toimintakauden alkaessa.