

**Esitietolomake 20 - 20**

<b>Lapsen yhteystiedot</b>	
Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin kotiin
Laskutusosoite, jos eri kuin edellä	
Koulu	Luokka-aste syksyllä
<b>Huoltajien yhteystiedot</b>	
Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
	Puhelin päivisin
Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
	Puhelin päivisin

Toinen vanhemmista asuu eri osoitteessa <input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> yksinhuoltajuus
Toivon lapseni kohdalla kiinnitettävän huomiota seuraaviin asioihin (allergia, sairaudet, luonteenpiirteet, perhesuhteet jne.)
Muut hakijat (nimi, puhelin)
Iltapäivätoiminnassa on käytössä yhtenä tiedotusmuotona joukkotekstiviestit sekä Wilma-ohjelma. Anna luvan: Tekstiviestin lähettämisen puhelinnumeroon Mahdollisen etävanhemman puhelinnumero
APIP-ohjaajilla on lupa keskustella lapseeni liittyvistä asioista opettajien kanssa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

Mikäli iltapäivätoimintaryhmässä otetaan valokuvia, lapseni <input type="checkbox"/> saa olla valokuvissa, mikäli iltapäivätoimintaryhmässä valokuvataan <input type="checkbox"/> ei saa olla valokuvissa
Annan luvan lapseni kuvien käyttämiseen iltapäivätoimintaan liittyvissä lehtijutuissa ja erilaisissa julkaisussa, kuten esitteissä, seinätauluissa, julisteissa, web-sivuilla ja kaupungin kuvapankissa. <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Tarvitseeko lapsi iltapäiväkerhoa syksyllä ensimmäisenä koulupäivänä? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

Pudasjärvi / 20

\_\_\_\_\_

Huoltajan allekirjoitus

\_\_\_\_\_

Huoltajan allekirjoitus