

## Hakeminen koululaisten iltapäivätoimintaan

Hakemus palautetaan Raahen kaupungin opetustoimeen, Rantakatu 5 D, 1. kerros, 92100 Raahе.

Iltapäivätoiminnan tarve alkaa \_\_\_\_\_

☐

Iltapäivätoiminnan tarve korkeintaan 10 päivää kuukaudessa

☐

Iltapäivätoiminnan tarve yli 10 päivää kuukaudessa

Iltapäivätoiminnan tarve kello \_\_\_\_\_ saakka.

### Lapsen tiedot

---

Nimi

Henkilötunnus

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Osoite

Postinumero ja postitoimipaikka

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Koulu

Luokka

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Muut lasta koskevat tiedot

---

Muut lasta koskevat tiedot (esimerkiksi sairaudet, allergiat jne.)

**Huoltajien tiedot**

---

Nimi

---

Osoite (jos eri kuin lapsella)

---

Puhelinnumero

---

Sähköpostiosoite

---

Nimi

---

Osoite (jos eri kuin lapsella)

---

Puhelinnumero

---

Sähköpostiosoite

---

**Huoltajan allekirjoitus**

---

Päivämäärä

---

Paikka

---

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

---