

TOIMINTA-AJAN TARPEEN ILMOITUS
1.-2.-LUOKKALAISEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN

Tällä lomakkeella huoltaja voi ilmoittaa hoidon tarpeesta 1.1.2024 alkaen.

Lapsen yhteystiedot	Sukunimi	Etunimet	
	Henkilötunnus		
	Lähiosoite	Postitoimipaikka	
	Koulu		
Huoltajien tiedot	Suku- ja etunimi	Laskun saaja <input type="checkbox"/>	Puhelinnumero
	Lähiosoite (jos eri kuin lapsen lähiosoite)		Postiosoite
	Suku- ja etunimi	Laskun saaja <input type="checkbox"/>	Puhelinnumero
	Lähiosoite (jos eri kuin lapsen lähiosoite)		Postiosoite
Muutokset	<input type="checkbox"/> Toiminta-ajan tarve 1.1.2024 alkaen: <input type="checkbox"/> 1–10 pv kk – 55 e <input type="checkbox"/> 11 pv tai enemmän / kk, alle 3 h/pv (aamu- ja iltapäivätoiminta yhteensä) – 100 e <input type="checkbox"/> 11 pv tai enemmän / kk, yli 3 h/pv (aamu- ja iltapäivätoiminta yhteensä) – 110 e <input type="checkbox"/> Irtisanon lapseni iltapäivätoimintapaikan _____ alkaen. (pp.kk.vvv)		
Muuta huomioitavaa	Iltapäivätoimintapaikan irtisanomisaika on yksi kalenterikuukausi.		

Lomakkeen palautus IP-toimintapaikan ohjaajalle.

Tällä lomakkeella sitoudumme toiminta-ajan tarpeen mukaiseen kuukausilaskutukseen.

Päiväys

huoltajan allekirjoitus
ja nimenselvennys

huoltajan allekirjoitus
ja nimenselvennys