



Kittilä

Kittilän kunta
Sivistystoimi
Valtatie 15, 99100 Kittilä

ILMOITTAUTUMINEN KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN

PALAUTUS: Kittilän kunta
Sivistystoimi
Valtatie 15
99100 Kittilä

Hakemus vastaanotettu

Lapsen yhteystiedot	Sukunimi	Henkilötunnus
	Etunimet (alleiviivaa kutsumanimi)	<input type="checkbox"/> Tyttö <input type="checkbox"/> Poika
	Lähiosoite	
	Postinumero ja – toimipaikka	Puhelin kotiin
	Laskutusosoite, jos eri kuin edellä	
	Koulu	Luokka-aste syksyllä
Tiedot huoltajista Pyydämme ilmoittamaan ensisijaisesti puh. nrot, joista tavoittaa päivisin	Suku- ja etunimi Laskun maksaja <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
	Lähiosoite, mikäli eri kuin lapsella	Puhelin päivisin
	Postinumero ja – toimipaikka	
	Suku- ja etunimi Laskun maksaja <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
	Lähiosoite, mikäli eri kuin lapsella	Puhelin päivisin
	Postinumero ja – toimipaikka	
Haettava aamu- ja iltapäivätoiminta	Toimintapaikka	Toiminnan tarve alkaa ____.____. 20____
	Lukuvuonna 20____ - 20____	<input type="checkbox"/> 1-9 pv / kk, klo 16 saakka <input type="checkbox"/> 10 pv tai yli / kk, klo 16 saakka <input type="checkbox"/> 1-9 pv / kk, klo 17 saakka, (Kittilä ja Sirkka) <input type="checkbox"/> 10 pv tai yli / kk, klo 17 (Kittilä ja Sirkka)
Erityisen tuen päätös	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä _____	
Mahdollinen muun tuen tarve		
Allekirjoitus	_____ Paikka ja päivämäärä	
	_____ Huoltajan allekirjoitus	
	_____ Huoltajan allekirjoitus	