

Saapunut \_\_\_/\_\_\_ \_\_\_



# HAUSJÄRVI

## HAKEMUS HAUSJÄRVEN KUNNAN ILTAPÄIVÄKERHOTOIMINTAAN

Lukuvuosi \_\_\_\_\_

Oppilaan sukunimi \_\_\_\_\_

Oppilaan etunimi \_\_\_\_\_

Syntymäaika \_\_\_/\_\_\_ \_\_\_

Koulu ja luokka \_\_\_\_\_

Lähiosoite \_\_\_\_\_

Huoltajan nimi \_\_\_\_\_

Henkilötunnus \_\_\_\_\_

(tarvitaan laskutusta varten)

Huoltajan osoite (laskutusosoite) \_\_\_\_\_

Huoltajan puhelin \_\_\_\_\_

Iltapäiväkerhopaikka \_\_\_\_\_

Oppilas aloittaa kerhon \_\_\_/\_\_\_20\_\_\_

RASTITA TARVITTAVA TUNTIMÄÄRÄ			
tuntia/pv		maksu €/kk	x
3 tuntia		80 euroa	
4 tuntia		106 euroa	
5 tuntia		133 euroa	

Muuta huomioon otettavaa ( allergiat, ruoka-aineallergiat jne. )

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Päiväys \_\_\_/\_\_\_ \_\_\_

Allekirjoitus

\_\_\_\_\_  
Nimen selvennys