

SOPIMUS OSALLISTUMISESTA KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN

Lappajärven kunta lukuvuonna 20__ - 20__ **Koulu:** _____

Palautettava koulutoimistoon 1.8. mennessä. Maneesintie 5, 62600 Lappajärvi.

Lapsen yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin kotiin
Laskutusosoite, jos eri kuin edellä	
Koulu	Luokka-aste syksyllä

Huoltajien yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Laskun maksaja <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
		Puhelin päivisin
Suku- ja etunimi	Laskun maksaja <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
		Puhelin päivisin
Sähköpostiosoite koulun tiedotteita varten:		
Mikäli vanhempia ei tavoiteta, keneen voi tarvittaessa olla yhteydessä?		Puhelin päivisin

Toimintaan osallistuminen

Lapsen toiminnan alkamispäivä _____	Toiminnan määrä ja maksun suuruus vain aamu- tai iltapäivä <input type="checkbox"/> 10 pv tai alle/kk 50 eur/kk
Lapsi tulee aamupäivätoimintaan klo _____	vain aamu- tai iltapäivä <input type="checkbox"/> yli 10 pv/kk 100 eur/kk
Lapsi haetaan toimipaikasta klo _____	aamu- ja iltapäivä <input type="checkbox"/> 10 pv tai alle/kk 70 eur/kk
Lapsi lähtee yksin klo _____	aamu- ja iltapäivä <input type="checkbox"/> yli 10 pv/kk 140 eur/kk

Vanhemmat sitoutuvat ilmoittamaan toimintaan osallistumisajat koululle edellisen viikon keskiviikkoon mennessä.

Jos lapsen läsnäolo ylittää toiminta-ajan 7.00 – 16.30, lisämaksu on 5e/pv. Samoin jos lapsen aikoja ei ole ilmoitettu edellisen viikon keskiviikkoon klo 12 mennessä, laskutetaan ilmoittamattoman viikon päivistä 5 e/ pv, jos lapsi osallistuu toimintaan.

Lisätiedot

Muuta huomioitavaa lapsesta (allergiat, sairaudet, lääkitys, ym.)

Irtisanominen

Irtisanomisaika 1 kk, irtisanomisen tapahduttava ennen edellisen kuukauden viimeistä päivää. Jos lapsi ei ole mukana toiminnassa irtisanomiskuukautena, menee maksusta puolet.	
---	--

Allekirjoitukset

__ . __ 20__	_____
Päiväys	Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

	Kunnan/palveluntuottajan allekirjoitus ja nimenselvennys