|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1**  **TOIMIPISTE** | **Mäntymäki**   **Granhult** | |
| **2 LAPSEN HENKILÖTIEDOT** | **Sukunimi ja etunimet** | **Henkilötunnus** |
| **Osoite, jossa kirjoilla** | **Postinumero- ja toimipaikka** |
| **Luokka-aste** | **Lukuvuosi, jota hakemus koskee** |
| **Muut huomioon otettavat asiat lapsesta: allergiat, sairaudet, lääkitykset tms.** | |
| **3 HUOLTAJIEN TIEDOT**  **(laskun maksavan huoltajan ja toisen huoltajan)** | **Laskun maksava huoltaja** | **Henkilötunnus (laskutusta varten)** |
| **Puhelinnumerot(t), koti/työ** | **Sähköpostiosoite** |
| **Osoite (jos eri kuin lapsen)** | |
| **Toinen huoltaja** |  |
| **Puhelinnumerot(t), koti/työ** | **Sähköpostiosoite** |
| **Osoite (jos eri kuin lapsen)** | |
| **4 ILTAPÄIVÄ-TOIMINTAAN OSALLISTUMINEN** | **Päivämäärä, jolloin lapsi aloittaa iltapäivätoiminnassa**       /      202      **Iltapäivähoidon tarve:**  5 pv/viikko klo 16.00 asti (110 €/kk)  5 pv/viikko klo 17.00 asti (130 €/kk)  **Valitse toinen vaihtoehdoista:**  Lapseni saa lähteä kotiin itsenäisesti iltapäivätoiminnasta.  Huoltaja hakee lapsen iltapäivätoiminnasta. | |
| **5 AAMUTOIMINTAAN OSALLISTUMINEN** | **Päivämäärä, jolloin lapsi aloittaa aamutoiminnassa**       /      202       Lapseni osallistuu aamutoimintaan (40 €/kk).  **Valitse toinen vaihtoehdoista:**  Lapseni tulee itsenäisesti aamutoimintaan.  Huoltaja saattaa lapsen aamutoimintaan. | |
| **6**  **MUITA TIETOJA** |  | |
| **7 PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS** | Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen (hakemuksen tiedot käsitellään luottamuksellisesti).  **Päiväys:**       /      202  **Allekirjoitus:**  Nimenselvennys: | |

**Hakemus palautetaan sivistys- ja hyvinvointitoimen suunnittelijalle:**

Kauniaisten kaupunki  
Aamu- ja iltapäivätoiminta  
PL 52 / Kauniaistentie 10  
02700 Kauniainen