

1. LUOKKA 2. LUOKKA

LAPSEN HENKILÖ- TIEDOT	Sukunimi ja etunimet (puhuttelunimi alleviivattava)		äidinkieli	
	Henkilötunnus		Väestökirjalain mukainen kotipaikka	
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka			
TIEDOT HUOLTAJISTA JA PERHE- SUHTEISTA	Huoltajan nimi		Samassa taloudessa asuvan toisen huoltajan, huoltajan avio- tai avopuolison nimi	
	Henkilötunnus		Henkilötunnus	
	Nykyinen ammatti tai tehtävä		Nykyinen ammatti tai tehtävä	
	Nykyinen työ- / opiskelupaikka		Nykyinen työ- / opiskelupaikka	
	Työpaikan / opisk. paikan osoite		Työpaikan / opisk. paikan osoite	
	Työ / opiskeluaika klo		Työ / opiskeluaika klo	
	Puhelin kotiin	Puhelin työhön	Puhelin kotiin	Puhelin työhön
	Sähköpostiosoite		Sähköpostiosoite	
	Perhetilanne <input type="checkbox"/> Lapsi asuu vanhempiensa luona <input type="checkbox"/> Toisen vanhemman luona Muualla, missä: _____			
	Huoltajien / huoltajan perhesuhde: <input type="checkbox"/> Avioliitto <input type="checkbox"/> Avioliitto <input type="checkbox"/> Yhteishuoltajuus, nimet: _____ <input type="checkbox"/> Yksinhuoltaja _____			
TOIMINNAN TARVE	Alkaen			
	Koulu			
	<input type="checkbox"/> koululaisen toiminta enintään 3 h/pv <input type="checkbox"/> koululaisen toiminta 3 - 4 h/pv <input type="checkbox"/> koululaisen toiminta yli 4 h/pv			
	säännöllinen toiminta-aika (kellonajat)		toiminta-aika vaihtelee (kellonajat)	
MUITA TIETOJA	Muita tietoja lapsen pitkäaikaissairauksista kuten allergioista sekä lääkärin, psykologin, perheneuvolan ym. lausunnoista, erityisentuen tai mahdollisen aamupäivätoiminnan tarpeesta.			

	LISÄTIETOJA (esim. yhteistyötahot, huoltajan lisäksi muut toiminnasta hakijat)	
LISÄTIEDOT	Saarijärven yhtenäiskoulun rehtori puh. 044 4598 305 Lanneveden koulu, koulunjohtaja puh. 044 4598 218 Pylkönmäen koulu, koulunjohtaja puh. 044 4598 233 Tarvaalan koulu, koulunjohtaja, puh. 044 4598 741	
HAKEMUKSEN PALAUTUS	Saarijärven kaupunki, Sivistysosasto , Pl 13, 43101 Saarijärvi	
MUUTOKSET	Oleelliset olosuhteiden muutokset on välittömästi ilmoitettava toimintapaikan esimiehelle (esim. perhetilanteen, tarpeen, työpaikan ja osoitteen muuttuminen).	
ALLEKIRJOITUS	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen ja luovuttamiseen koululaisen toiminnan järjestämistä varten	
	Päivämäärä	Allekirjoitus