



MORGON- OCH EFTERMIDDAGS- VERKSAMHET FÖR SKOLELEVER

www.edu.fi/svenska
www.apip.fi/svenska

BEKRÄFTELSE PÅ DELTAGANDE

om morgon- och eftermiddagsverksamhet 200__ - 200__ i _____
(verksamhetsplats)

Barnets kontaktuppgifter

Släkt- och förnamn	Personbeteckning
Hemadress	
Postnummer och -adress	
Skola där barnet börjar på hösten	Årskurs

Vårdnadshavarnas kontaktuppgifter

Släkt- och förnamn	Telefon dagtid
	E-post
Släkt- och förnamn	Telefon dagtid
	E-post

Morgon- och eftermiddagsverksamhets som barnet deltar i

Barnet börjar i verksamheten ____ . ____ 200 ____ Verksamhet och avgifter enligt kommunens beslut.	morgonverksamhet 3 timmar morgon- och eftermiddagsverksamhet 4 timmar morgon- och eftermiddagsverksamhet över 4 timmar morgon- och eftermiddagsverksamhet	tidpunkt _____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	____ euro/mån ____ euro/mån ____ euro/mån ____ euro/mån
---	--	--	--	--

Uppsägning

--

Underteckningar

Vi förbinder oss till verksamheten ____ . ____ 200 ____ Datum	_____ Vårdnadshavarens underteckning och namnförtydligande _____ Kommunens/serviceproducentens underteckning och namnförtydligande
---	---

FÖR BARNETS BÄSTA