

ESITIELOMAKE

Kasvatus- ja sivistystoimi

Palautetaan ohjaajalle

Lapsen tiedot	Nimi (sukunimi ja etunimet)	Syntymäaika
	Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Huoltajan tiedot	Huoltaja 1	Puhelin päivisin
	Lähiosoite (jos eri kuin lapsen)	Postinumero ja -toimipaikka
	Sähköposti	
	Huoltaja 2	Puhelin päivisin
	Lähiosoite (jos eri kuin lapsen)	Postinumero ja -toimipaikka
	Sähköposti	
Varahenkilöt	Mikäli vanhempia ei tavoiteta, keneen voi olla tarvittaessa yhteydessä?	Puhelin päivisin
Lapsen koulun tiedot	Koulun nimi: 1.lk. ☐ 2.lk. ☐ ☐ muu, mikä?	Opettajan nimi:
Toiminnasta lähteminen	Lapsi saa lähteä kerhosta yksin kotiin ☐ Lapsi ei saa lähteä kotiin, hänet haetaan kerhosta ☐	Mihin aikaan lapsi lähtee / haetaan kerhosta? (Ks. viereinen kohta) Kello:
Toiminnan aloittaminen	Aloituspäivä:	Paikka myönnetään koko lukuvuodeksi, maksut alkavat aina elokuusta ja toimintaan sitoudutaan syyslukukaudeksi (4,5kk). Elokuun maksu on puolet kuukausihinnasta ja kesäkuusta ei mene maksua.
Allekirjoitus ja nimen selvennys:		Paikka ja päiväys:
Seuraavalla sivulla on luottamuksellisia kysymyksiä koskien lastanne. Pyydämme vastaamaan niihin, sillä ne auttavat ryhmän muodostamista ja antavat tärkeää tietoa käytännön järjestelyjen tueksi. Vastaukset ovat luottamuksellisia iltapäivätoiminnan ryhmän ohjaajille.		

ESITIELOMAKE

Kasvatus- ja sivistystoimi

Palautetaan ohjaajalle

Lapsen nimi:	
Koulu:	Luokka:
1. Kertokaa vapaasti lapsestanne, millainen hän on luonteeltaan? Missä hän on hyvä? Mistä pitää ja mistä ei? Kiinnostuksen kohteet, harrastukset jne.	
2. Miten lapsenne esikouluvuosi sujui?	
3. Onko lapsellanne sairauksia tai lääkitystä, joista on lääkehoitosuunnitelma koululla?	
Kyllä ☐	Ei ☐
4. Onko lapsellanne allergioita tai erityisruokavaliota, jotka ovat koulun keittiöllä tiedossa?	
Kyllä ☐	Ei ☐
5. Omat toiveenne iltapäivätoiminnalle	
6. LUVAT kuluvalle lukuvuodelle	
Saavatko iltapäiväkerhon ohjaajat luovuttaa tarvittavaa lasta koskevaa tietoa eri yhteistyötahoille?	
- Luokanopettaja ☐ Kyllä	
- Avustava henkilökunta ☐ Kyllä	
- Oppilaan opetuksen järjestämiseen liittyviin palaveriinhin osallistuminen tarvittaessa ☐ Kyllä	
- Muut yhteistyötahot:	
Annan luvan iltapäiväkerhon ohjaajille saada tiedon lapsen sairauksista ja lääkeshoidosta (lääkehoitosuunnitelma) ja/tai allergioista ja erityisruokavaliosta.	
Kyllä ☐	Ei ☐
Valokuvaus- ja videointilupa	
☐ SAA KUVATA / VIDEOIDA ☐ toiminnan omaan käyttöön ☐ julkiseen käyttöön (lehtijutut, nettisivut ym.)	
☐ EN ANNA VALOKUVAUS-/VIDEOINTILUPAA	
Paikka ja päiväys:	
Huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys:	