



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 _____ <input type="checkbox"/> 3 timmar morgon- och eftermiddagsverksamhet _____ <input type="checkbox"/> 4 timmar morgon- och eftermiddagsverksamhet _____ <input type="checkbox"/> över 4 timmar morgon- och eftermiddagsverksamhet _____ <input type="checkbox"/> | tidpunkt _____ _____ _____ _____ | ____ 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