

HAKEMUS ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN
 Palauta hakemus osoitteeseen:
 Nivalan kaupunki, Kirjaamo
 PL 10, Kalliontie 15, 85501 Nivala

Oppilas	Sukunimi	Etunimet (kutsumanimi alleviivataan)	
	Lähiosoite		
	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Laskutusosoite, jos eri kuin edellä		
Huoltaja/ huoltajat	Suku- ja etunimi	Henkilötunnus	
	Osoite	Puhelinnumero	
	Suku- ja etunimi	Henkilötunnus	
	Osoite	Puhelinnumero	
Lisää henkilötunnus vain huoltajalle, jolle lähetetään lasku			
Haettava iltapäivätoiminta	Kyösti Kallion koulu <input type="checkbox"/> Osa-aikainen 0–10 pv/kk (61,50 €/kk) <input type="checkbox"/> Kokoaikainen yli 10 pv/kk (123 €/kk) Hinnat voimassa 1.8.2026 alkaen	Iltapäiväkerhon tarve ajalla:	
Lisätietoja (esim allergiat, sairaudet)			
Huoltajan allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen		
	Paikka ja aika		
	Huoltajan allekirjoitus:	Huoltajan allekirjoitus:	
	Lomakkeen tiedot/osa tiedoista tallennetaan kunnan tietojärjestelmässä		
Elokuu kaikilta -50 %. Toisesta lapsesta sisarusalennus muilta kuukausilta -50 %. Kesäkuu kaikilta 4 €/pv. Koulujen syys-, joul- ja talvilomat eivät vaikuta kuukausimaksuun. Jos lapsi on poissa koko kalenterikuukauden jostain muusta syystä kuin sairauden takia, maksusta peritään puolet kuukausihinnasta. <u>Lapselle varatusta ip-paikasta laskutetaan niin kauan, kunnes sopimus on irtisanottu. Irtisanominen täytyy tehdä ennen seuraavan toimintakuukauden alkua ip-ohjaajalle tai koulutoimiston toimistosihteerille.</u> Sovittujen toimintapäivien muuttuessa vähintään 2 kuukauden ajaksi maksu määritellään uudelleen. Muutoksesta on ilmoitettava etukäteen kirjallisesti koulutoimistoon tai ip-ohjaajalle. Muutoksen voi tehdä kerran syys- ja kevätkauden aikana.			