



Iltapäivätoiminta/läsnäoloaikojen ilmoittaminen

Oppilaan nimi: _____

Saap. _____

Kuukausi: _____ Sovitut tunnit: _____

Viikonpv	pvm	Oppilaan läsnäoloaika iptoiminnassa klo – klo	tunnit/pv	Lisätietoja ja huomioitavaa
ma				
ti				
ke				
to				
pe				
la				
su				
ma				
ti				
ke				
to				
pe				
la				
su				
ma				
ti				
ke				
to				
pe				
la				
su				
ma				
ti				
ke				
to				
pe				
la				
su				
ma				
ti				
ke				
to				
pe				
Tunnit yhteensä kuukaudessa				

Päiväys _____

Huoltajan allekirjoitus _____

Tarkista, että sovitut tunnit kuukaudessa eivät ylitä. Tuntien ylittyessä kaksi kertaa lukuvuoden aikana, maksu peritään automaattisesti käytettyjen tuntien mukaisesti.

Palauta Iltapäivätoiminnan paikkaan ____/____ 20__ mennessä.