IMATRAN KAUPUNKI
Hyvinvointi- ja koulutuspalvelut

ILMOITTAUTUMINEN KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN

Lapsen nimi _____henkilötunnus_____

Osoite _____

Huoltaja_____henkilötunnus_____

Huoltaja puh _____

Koulukeskus, jossa lapsi on oppilaana:

Mansikkalan koulukeskus ( )
Vuoksenniskan koulukeskus ( )
Kosken koulukeskus ( )

Lapsi osallistuu toimintaan heti koulun lukuvuoden alkaessa ( )
Lapsi aloittaa toiminnan myöhemmin ( ) alkamispäivä _____

Valitse tarvittavat palvelunlaajuudet:

Lapsi on molemmissa toiminnoissa:

AP-toiminta 2 tuntia/päivä	Sovitut toimintapäivät/kk	Kuukausimaksu
	1 - 10	30 €
	11 - 20	60 €

IP-toiminta 4 tuntia/päivä	Sovitut toimintapäivät/kk	Kuukausimaksu
	1 - 10	50 €
	11 - 20	100 €

TAI

Lapsi on vain yhdessä toiminnassa:

AP-toiminta 2 tuntia/päivä	Sovitut toimintapäivät/kk	Kuukausimaksu
	1 - 10	50 €
	11 - 20	100 €

IP-toiminta 4 tuntia/päivä	Sovitut toimintapäivät/kk	Kuukausimaksu
	1 - 10	80 €
	11 - 20	160 €

Päiväys _____ ____ / ____ 202_

Huoltajan allekirjoitus _____

Lomake tulee palauttaa kaupungintalolle osoitteella
Imatran kaupunki Hyvinvointipalvelut/Iltapäivätoiminta, Sanni Husu, Virastokatu 2, 55100 Imatra.