



Juuan iltapäivätoiminta lukuvuonna 2018-2019

Lapsen nimi: \_\_\_\_\_

Ohjaajalla on lupa keskustella tarvittaessa lapsen hoitoon liittyvistä asioista:

- opettajan kanssa
- kouluterveydenhoitajan kanssa
- oppilashuollosta vastaavien kanssa

Mikäli iltapäiväkerhossa otetaan valokuvia (esim. kuukausikirjeeseen tai lehteen) lapsi:

- saa olla valokuvissa
- ei saa olla valokuvissa

Onko lapsella allergioita:

- kyllä , \_\_\_\_\_
- ei

Onko lapsella lääkitystä:

- kyllä, \_\_\_\_\_
- ei

Perheen vakaumus/ uskontokunta: \_\_\_\_\_

Saako lapsi osallistua esim. ev.lut seurakunnan lauluhetkiin:

- kyllä
- ei

Lapsen luonteenpiirteitä ja vahvuuksia sekä muuta tiedotettavaa:

---

---

Lapsen kotimatka ip-toiminnasta

- noudetaan ip-toiminnasta  
Ilmoitus ip-toimintaan, jos joku muu hakijana kuin vanhempi.
- lapsella on lupa kulkea kotimatka itsenäisesti.

Paikka: \_\_\_\_\_ Aika: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

huoltajan allekirjoitus

Iltapäivätoiminnan puh: 040 104 2407

\_\_\_\_\_

nimenselvennys

**Palautus iltapäivätoiminnanohjaajille.**

Juuan kunta Hyvinvointipalvelut/ iltapäivätoiminta , Poikolantie 1 83900 JUUKA