

## SOPIMUS ESIKOULUN ILTAPÄIVÄHOIDOSTA

## SUOMALAIS-VENÄLÄISESSÄ KOULUSSA LUKUVUONNA 2018 - 2019.

Tässä kaavakkeessa ilmoittamanne ajat ovat sitovia ja iltapäivähoitomaksu määräytyy sen mukaan. Muutos/irtisanominen (*irtisanomisaika on 1 kokonainen kalenterikuukausi*) tulee tehdä erillisellä ilmoituslomakkeella esikoulun ohjaavalle opettajalle.

**Huomioitathan, että jokaisessa saamassanne laskussa tulee olemaan oma pankkiviite, jota tulee käyttää.**

\_\_\_\_\_ on iltapäivähoidossa seuraavasti \_\_\_\_\_ alkaen.

Lapsen nimi

Hoitoaika klo \_\_\_\_15.15, hinta 90 euroa/kk

Hoitoaika klo \_\_\_\_17.00, hinta 140 euroa/kk

Sisaralennus 20 euroa/kk (*sisarus on iltapäivähoidossa/iltapäivätoiminnassa*).

Sisaruksen nimi

luokka-aste

Laskun saaja:

Henkilötunnus:

Laskutusosoite:

Helsingissä \_\_\_\_\_.

Huoltajien allekirjoitus

Henkilökunnan edustajan allekirjoitus

Rehtori puh.0295 332 401

Kanslia puh.0295 332 400

[rehtori@svk-edu.fi](mailto:rehtori@svk-edu.fi) [kanslia@svk-edu.fi](mailto:kanslia@svk-edu.fi)

[www.svk-edu.fi](http://www.svk-edu.fi) [etunimi.sukunimi@svk-edu.fi](mailto:etunimi.sukunimi@svk-edu.fi)

\_\_\_\_\_ haetaan iltapäivähoidosta. Hoitoaika klo 15.15\_\_\_\_, klo 17.00\_\_\_\_\_.

Lapsen nimi

**Lapsi luovutetaan vain sovituille hakijoille. Lapsen hakijat:**

Isä\_\_ Äiti\_\_ Muu mahdollinen henkilö\_\_

**Huoltajien yhteystiedot:**

Äidin nimi: \_\_\_\_\_

puh. nro: \_\_\_\_\_

Isän nimi: \_\_\_\_\_

puh. nro: \_\_\_\_\_

Muu mahdollinen yhteyshenkilö: \_\_\_\_\_

puh. nro: \_\_\_\_\_

**Muuta huomioitavaa (ruoka-aineallergiat tms.):**

Lapsi saa iltapäivähoidossa välipalan. **Palautettava 18.8.2018 mennessä.**