




## SOPIMUS ILTAPÄIVÄTOIMINNAN TARPEESTA LUKUVUODEKSI 2024 – 2025

<b>Lapsen tiedot:</b> 	Nimi:	Henkilötunnus:
	Osoite:	
	Puhelin/koti:	Oppilaan luokka-aste syksyllä 2024:

<b>Äidin tiedot:</b> 	Äidin nimi:	Puhelin/koti:
	Osoite:	
	<input type="checkbox"/> Työssä <input type="checkbox"/> Opiskelija <input type="checkbox"/> Työtön <input type="checkbox"/> Muu, mikä	
	Työ-/opiskelupaikan nimi:	Puhelin/työ:
	Maksaja laskutuksessa: <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus:
	S-postiosoite:	
<b>Isän tiedot:</b> 	Isän nimi:	Puhelin/koti:
	Osoite:	
	<input type="checkbox"/> Työssä <input type="checkbox"/> Opiskelija <input type="checkbox"/> Työtön <input type="checkbox"/> Muu, mikä	
	Työ-/opiskelupaikan nimi:	Puhelin/työ:
	Maksaja laskutuksessa: <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus:
	S-postiosoite:	

Aloituspäivä:	Toiminta-aikatarve, jos muu kuin lukuvuosi:
---------------	---

Lapsemme osallistuu:

iltapäivätoimintaan yli 5 pv / kk klo \_\_\_\_\_ saakka (toimintamaksu 120 €/kk)

erityistilanteissa jatkuva sopimus 1-5 pv / kk klo \_\_\_\_\_ saakka (toimintamaksu 60 €/kk). Myönnetään vain, jos ryhmässä on tilaa.

Toimintaa järjestetään koulupäivisin **klo 12.15 – 16.15**. Toimintamaksu on **120 €/kk**. Hakemus tehdään lukuvuodeksi kerrallaan. Jos lapsi lopettaa osallistumisen toimintaan ennen lukuvuoden päättymistä, on paikka irtisanottava **kirjallisesti**. Irtisanomisaika on **yksi kuukausi**. Laskutus jatkuu täysimääräisenä seuraavan täyden kuun loppuun. Tämän jälkeen peritään puolet maksusta **syyslukukauden loppuun**. Kevätlukukaudella irtisanoutuminen toiminnasta tapahtuu irtisanomisajan puitteissa (1kk). Sopimuksella huoltaja sitoutuu toiminta-aikaan ja maksuun. Sopimuksen ylittävältä osalta peritään lisäkorvaus.

Allergiat / Lisätietoja:
--------------------------

Sitoudumme noudattamaan tehtyä sopimusta sekä välittömästi ilmoittamaan osallistumiseen liittyvistä muutoksista.

Paikka ja aika

Huoltajan allekirjoitus

**Hakemus tulee palauttaa iltapäivätoiminnan ohjaajalle, sähköpostilla osoitteeseen [toimistovaasa@steinerkasvatus.fi](mailto:toimistovaasa@steinerkasvatus.fi) tai postitse Vaasan Rudolf Steiner -koulu, Kalastajankatu 14, 65100 VAASA.**