

## KOULULAISTEN ILTAPÄIVÄTOIMINTA / muutokset

<b>Palveluntuottaja:</b>	Lounais-Suomen Martat ry
--------------------------	--------------------------

<b>Lapsen nimi:</b>		<b>Henkilötunnus:</b>	
<b>Lapsen kerho:</b>			
<b>Huoltajan nimi:</b>			
<b>Puhelinnumero:</b>			
<b>Lähiosoite:</b>			
<b>Postinumero:</b>			

Osoitteenmuutos		Mistä alkaen	
-----------------	--	--------------	--

Lapsi sairaana koko kuukauden (lääkärintodistus):		Mikä kuukausi	
---	--	---------------	--

Lapsi poissa kerhosta koko kuukauden (puolenkuun maksu):		Mikä kuukausi	
--	--	---------------	--

Lapsen kerhopaikan irtisanominen:		Alkaen:	
-----------------------------------	--	---------	--

Toiminta-ajan muutos:		klo 11 - 15		klo 11 – 17
-----------------------	--	-------------	--	-------------

Päiväys:	
----------	--

Allekirjoitus:	
----------------	--

Nimen selvennys:	
------------------	--