

## AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA / SOPIMUS

Lapsen nimi

---

Koulu

---

Lapsemme tarvitsee aamupäivätoimintaa

(vain Kemie)

max 10 pv / kk

yli 10 pv /kk

Lapsemme tarvitsee iltapäivätoimintaa

max 10 pv / kk

yli 10 pv / kk

Paikka, päivämäärä ja allekirjoitus

---