



Palautus toukokuun aikana, viim. 31.5.2016

Oppilas	Sukunimi	Entinen sukunimi	Kotikunta
	Etunimet	Kutsumanimi	Matkapuhelin
	Henkilötunnus	Äidinkieli	Kansalaisuus
	Kotiosoite	Postinumero ja postitoimipaikka	
	Tuleva osoite Hyvinkäällä	Tulevan os. postinro ja postitoimipaikka	

Huoltaja(t)	Nimi	Huoltajan henkilötunnus (laskutusta varten)	
	Osoite	Puhelin	Työpuhelin
	Muun huoltajan nimi	Huoltajan sähköposti	
	Osoite	Puhelin	Työpuhelin
	Muun huoltajan nimi	Huoltajan sähköposti	
	Osoite	Puhelin	Työpuhelin

Muut tiedot	Sisaruksia kuvataidekoulussa (syntymävuosi)
	Eryistä huomioitavaa (esim. sairaudet yms)
	<p>KYSELY ALLE KOULUIKÄISTEN VANHEMILLE / TOIVE:</p> <p>AAMUPÄIVÄRYHMÄÄN KLO 9.30-11.00</p> <p>ILTAPÄIVÄRYHMÄÄN KLO 13.00-14.30</p> <p>KUVIEN KÄYTTÖLUPA <input type="checkbox"/> Annan suostumukseni kuvien käyttöön <input type="checkbox"/> En anna suostumustani kuvien käyttöön</p> <p>VAARALLISTEN LAITTEIDEN JA AINEIDEN KÄYTTÖ <input type="checkbox"/> Olen tutustunut tiedotteeseen vaarallisten laitteiden käytöstä.</p>

Lisätiedot	Katso Oppilaan opas /luvat ja tiedotteet: www.hyvinkaa.fi/kuvataidekoulu
-------------------	---

Päiväys ja allekirjoitus	
	<p>_____ huoltajan allekirjoitus _____ huoltajan allekirjoitus</p>

Yhteystiedot: Hyvinkään Lasten ja Nuorten Kuvataidekoulu, Villa Arttu, Kankurinkatu 4-6, 05800 HYVINKÄÄ
p. +358 40 179 6852
www.hyvinkaa.fi/kuvataidekoulu