



## ILMOITUS LAPSEN VARANOUTAJASTA / AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA

Koulun nimi: \_\_\_\_\_

Lapsen nimi: \_\_\_\_\_

Lapsen saa noutaa iltapäivätoiminnasta huoltajan lisäksi:

Varanoutajan nimi: \_\_\_\_\_

Tämä ilmoitus on voimassa lukuvuoden loppuun saakka.

Akaassa \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20

\_\_\_\_\_  
Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

### AKAAN KAUPUNKI

käyntiosoite  
postiosoite  
internet

Sirkesalontie 3  
PL 34  
<http://www.aka.fi>

37800 AKA  
37801 AKA

puhelin  
telefax  
email

(03) 569 1120  
(03) 5691 3616

[akaan.kaupunki@aka.fi](mailto:akaan.kaupunki@aka.fi)

int. +358 3 569 1120  
int. +358 3 5691 3616

