

HAKEMUS ESKOON LEIRILLE

Haluan olla mukana:

- | | | |
|--------------------------|-------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | TALVILOMALEIRILLÄ | 26. – 28.2.2020 |
| <input type="checkbox"/> | SEIKKAILULEIRILLÄ | Leiri I 10. – 12.6.2020 |
| <input type="checkbox"/> | SEIKKAILULEIRILLÄ | Leiri II 3. – 5.8.2020 |
| <input type="checkbox"/> | SYSSLOMALEIRILLÄ | 13. – 15.10.2020 |

Lapsen nimi

Henkilötunnus

Osoite

Huoltajan nimi

puhelinnumero

sähköpostiosoite

Mikä on mieluista ja tärkeää lapsellenne?

Millaista apua lapsenne tarvitsee arjessa? Kerro lyhyesti lapsen hoidossa ja huolenpidossa huomioitavat asiat:

Muuta huomioitavaa:

Paikka ja päiväys

Huoltajan allekirjoitus

Palautusosoite:

Tuki- ja osaamiskeskus Eskoo, Eskoontie 47, 60280 Seinäjoki

Lisätietoja:

palveluneuvonta@eskoo.fi ja puh. 050 474 6747