

ENNAKKOILMOITTAUTUMINEN LAPSIPARKKIIN

LAPSEN TIEDOT

Nimi

Syntymäaika

Allergiat / lääkkeet / muuta erityistä huomioitavaa

HUOLTAJAN TIEDOT

Nimi

Puhelinnumero

Arvioitu hoitoaika

klo _____ - _____

Palautetaan 1.5 mennessä joko sähköpostilla maraton@onmky.fi tai postitse osoitteeseen ONMKY, Raatintie 7, 90100 Oulu.

Lapsiparkkiin sopii 20 lasta. Lasten ikä 3-10v. Paikat täytetään ilmoittautumisjärjestyksessä.