



KUVAAMATAIDON PERUSOPETUKSEN HAKUKAAVAKE

Sukunimi: _____

Etunimet: _____

Syntymäaika: _____

Kotikunta: _____

Osoite: _____

Puhelin kotiin: _____ Puhelin työhön: _____

Sähköposti: _____

Kuvaamataidon toimipisteenä on Sillankorvan puukoulu.

Päiväys ja huoltajan allekirjoitus:

____, ____ 200__

(Nimen selvennys)

Lomake palautetaan osoitteella:

Käyntiosoite:
ULVILAN KAUPUNKI, Vapaa-aikatoimisto
Loukkurantie 1
28450 VANHA-ULVILA

Postiosoite:
ULVILAN KAUPUNKI, Vapaa-aikatoimisto
PL 77, 28401 ULVILA