

Instruktion - anmälning till eftermiddagsverksamhet via Wilma

- Gå in på Wilma. Du hittar blanketten under rubriken "Blanketter"

Wilma Intern post Schema Prestationer Utvärderingssamtal Prov Lektionsanteckningar Stöd Ansökningar och beslut

Eeva Esimerkki Huutjärven koulu (1-9)

Intern post

Du har inga nya meddelanden.

[Skriv ett nytt meddelande](#)

Febr 2017

Må Ti Ons To Fre Lö Sö

30 31 1 2 3 4 5

6 7 8 9 10 11 12

13 14 15 16 17 18 19

20 21 22 23 24 25 26

27 28 1 2 3 4 5

Schema idag

08:55 - 09:40
Ruotsin kieli, B1
[2041](#)

09:55 - 10:40
Matematiikka
[1116](#)

11:30 - 12:15
Suomen kieli ja kirjallisuus
[1116](#)

Uppgifter om studeranden

Namn:
Eeva Esimerkki

Utskrifter
Enkäter
Anslagstavla
Lärare
Personal
Salar
Blanketter

- välj blanketten Ansökan till eftermiddagsverksamhet

Wilma Intern post Schema Prestationer Utvärderingssamtal Prov Lektionsanteckningar Stöd Ansökningar och beslut

Eeva Esimerkki Huutjärven koulu (1-9)

[Egen huvudsida](#) > Blanketter

Nedan finns en lista över läroanstaltens blanketter. Med hjälp av blanketterna kan du se och ändra uppgifter samt göra olika ansökningar.

[Anmälan till grundskolan](#)

[Ansökan till eftermiddagsverksamhet \(börjande läsår\)](#)

Barnets uppgifter

Grupp/klass	Förnamn	Efternamn	Personbeteckning
Testi	Eeva	Esimerkki	290704AXXX

Vårdnashavare

Vårdnadshavare

Vårdh. efternamn	Vårdh. förnamn	Vårdh. näradress	Vårdh. postadress	Vårdh. mobiltelefon *	Betalare vid fakturering
Esimerkki	Anne	Kuusikuja 6	49210 HUUTJÄRVI	0401234567	<input type="checkbox"/> Betalare vid fakturering
Esimerkki	Antti	Kuusikuja 6	49210 HUUTJÄRVI	0407894561	<input type="checkbox"/> Betalare vid fakturering

Meddela här vem av vårdnadshavaren betalar fakturan.

Ansökan till eftermiddagsverksamhet

Ansökningsdag
7.2.2017

Elevens eftermiddagsverksamhetsplats:
Huutjärven koulu (1-9)

Klicka här.

Eftermiddags-
verksamheten
börjar>ange
datum

Avhämtningsti-
den (verksam-
hetstiden
(12.15-16.30)

Söker till eftermiddagsverksamhet för nästa läsår, höst

Behovet av eftermiddagsverksamhet 10 dagar eller färre per månad

Klicka här om
barnets efter-
middagsverk-
samhet max
10dgr/månad

*Behovet av eftermiddagsverksamhet börjar



*Beräknad avhämtningstid

Eftermiddagsverksamhetens tilläggsuppgifter

Anmälare

*Anmäld till eftermiddagsverksamheten av

Skriv in personens namn som ansöker
barnet eftermiddagsverksamhet

TILL SLUT: Spara uppgifterna

Spara

Ångra