



Savon Taito -käsityökoulun ilmoittautumislomake

Etunimet (alleviivaa kutsumanimi)	
Sukunimi	
Lähiosoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin	
Syntymäaika ja tunnus	Ikä

Huoltajan nimi	
Puhelin työ	Matkapuhelin
Sähköposti	

Paikkakunta, jonka käsityökouluun ilmoittaudun

<input type="checkbox"/> Iisalmi	<input type="checkbox"/> Kiuruvesi	<input type="checkbox"/> Lapinlahti	<input type="checkbox"/> Pielavesi
----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

Muuta huomioitavaa: allergiat, ryhmätoive tms

- Kuvauslupa:** Oppilaan työskentelyä ja hänen taiteen perusopetuksessa tekemiään töitä saa valokuvata. Kuvia voidaan käyttää Savon Taito - käsityökoulun ja toiminnan, markkinoinnissa ja esittelyssä.
- Töiden käyttö lupa:** Oppilaan taiteen perusopetuksessa tekemiä töitä voidaan esittää Savon Taito - käsityökoulun opetusta, toimintaa ja oppilastöitä esittelevissä näyttelyissä.

Tämä lomake toimii Taito -käsityökoulun oppilaskorttina.

Päiväys _____

Huoltajan allekirjoitus _____

Ilmoittautumislomake palautetaan alla oleviin osoitteisiin:

Iisalmi Savonkatu 19, 74100 Iisalmi puh. 050-324 3213, kasityokeskus.iisalmi@taitoylasavo.fi**Kiuruvesi**, Kirkkokatu 14, 74700 Kiuruvesi puh. 050-540 7432, kasityokeskus.kiuruvesi@taitoylasavo.fi**Lapinlahti**, Juhani Ahon tie 6, 73600 Lapinlahti puh. 050-432 9695, annaq@taitoylasavo.fi**Pielavesi**, Toritie 6, 72400 Pielavesi puh. 050-385 4365, kasityokeskus.pielavesi@taitoylasavo.fi

Sain tiedon käsityökoulusta:

Lehti-ilmoituksesta _____

Kaverilta _____

Tapahtumasta _____

Muualta mistä? _____