

## Savon Taito - käsityökoulun ilmoittautumislomake

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

Huoltajan nimi	
Puhelin työ	Matkapuhelin
Sähköposti	

Paikkakunta, jonka käsityökouluun ilmoittaudun

lisalmi	Kiuruvesi	Lapinlahti	Pielavesi	Sonkajärvi
---------	-----------	------------	-----------	------------

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:

**lisalmi**, Louhenkatu 6, 74100 lisalmi puh. 050-324 3213, [kasityokeskus@taitoylasavo.fi](mailto:kasityokeskus@taitoylasavo.fi)**Kiuruvesi**, Kirkkokatu 14, 74700 Kiuruvesi puh. 050-540 7432, [kasityokeskus.kiuruvesi@taitoylasavo.fi](mailto:kasityokeskus.kiuruvesi@taitoylasavo.fi)**Lapinlahti**, Juhani Ahon tie 6, 73600 Lapinlahti puh. 050-432 9695, [merja.puustelli@annaq.com](mailto:merja.puustelli@annaq.com)**Pielavesi**, Toritie 6, 72400 Pielavesi puh. 050-385 4365, [kasityokeskus.pielavesi@taitoylasavo.fi](mailto:kasityokeskus.pielavesi@taitoylasavo.fi)**Sonkajärvi**, Koulutie 1, 74300 Sonkajärvi puh. 050-538 7659, [kasityokeskus.sonkajarvi@taitoylasavo.fi](mailto:kasityokeskus.sonkajarvi@taitoylasavo.fi)

Sain tiedon käsityökoulusta:

Lehti-ilmoituksesta \_\_\_\_\_

Kaverilta \_\_\_\_\_

Tapahtumasta \_\_\_\_\_

Muualla mistä? \_\_\_\_\_