**YSTÄVÄPERHETOIMINTA  
Haluan / haluamme mukaan ystäväperhetoimintaan!**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nimi |  | | |
| Perheenjäsenten nimet ja iät |  | | |
| Osoite |  | | |
| Sähköposti |  | Puhelin |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lemmikit |  |
| Harrastukset ja kiinnostuksen kohteet |  |
| Toiveet ja  tavoitteet  ystäväperhetoi-minnalle |  |

**Ystävää koskevat toiveet**Otamme toiveet huomioon mahdollisuuksien mukaan opiskelijoita ja perheitä yhdistettäessä.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sukupuoli |  |  | ei merkitystä |
| Olemme valmiita ottamaan enemmän kuin yhden (1-2) ystäväopiskelijaa | |  | Kyllä |
| Kielialue / kansalaisuus |  | | |
| Muita toiveita ja ajatuksia |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Päiväys |  |
| Allekirjoitus |  |

Palauta lomake sähköpostilla [linda.khan@kamk.fi](mailto:linda.khan@kamk.fi) tai postitse: Kajaanin ammattikorkeakoulu, KV-palvelut, PL 52, 87101 Kajaani.