



KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA

www.edu.fi
www.apip.fi

Hakemuksen
saapumispäivämäärä

___ . ___ 20___

HAKEMUS

Lievestuoreen Jälkkäri _____ aamu- ja iltapäivätoimintaan lukuvuonna 20¹⁹ - 20²⁰
(kunnan nimi ja toimintapaikka)

Lapsen yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin kotiin
Laskutusosoite, jos eri kuin edellä	
Koulu	Luokka-aste syksyllä

Huoltajien yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Laskun maksaja <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
		Puhelin päivisin
Suku- ja etunimi	Laskun maksaja <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
		Puhelin päivisin

Haettava aamu- ja iltapäivätoiminta

Ensisijaisesti toivottu toimintapaikka (lisäksi varalle toinen vaihtoehto)	Toiminnan tarve alkaa	
1. _____	___ . ___ 20___	
2. _____		
(rastita sopiva vaihtoehto)	kellonaika	
<input type="checkbox"/> aamupäivätoiminta	_____	_____ eur/kk
<input type="checkbox"/> 3 tuntia aamu- ja iltapäivätoiminta	_____	_____ eur/kk
<input type="checkbox"/> 4 tuntia aamu- ja iltapäivätoiminta	1-12pvä/kk	80 eur/kk
<input type="checkbox"/> yli 4 tuntia aamu- ja iltapäivätoiminta	Yli 12pvä/kk	120 eur/kk
Järjestäminen ja maksut kunnan päätöksen mukaisesti.		

Lisätiedot ryhmän muodostamista varten

Mahdollinen erityisen tuen tarve	
Erityisopetuspäätös	Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>

Irtisanominen

--

_____ . ___ 20___ _____
Päiväys Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys
Hakuaika toimintaan 1 . 2 20¹⁹ - 30 . 4 20²⁰ välisenä aikana.
Valinnasta toimintaan tiedotetaan kirjitse 31 . 5 20¹⁹ mennessä. Yhdenvertaisina valintaperusteina käytetään ilmoittautumisjärjestystä ja/tai arvontaa. Ennen hakuaikaa toimitetut hakemukset huomioidaan vasta hakuajan alettua.

Lievestuoreen Jälkkäri _____ Opistotie 8, 41400 Lievestuore _____ Jälkkäri puh. 040 727 5035
Hakemuksen palautusosoite _____ Lisätietoja _____

LAPSEN PARHAAKSI.