



# KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA

www.edu.fi  
www.apip.fi

Hakemuksen  
saapumispäivämäärä

\_\_\_ . \_\_\_ 20\_\_\_

## HAKEMUS

\_\_\_\_\_ aamu- ja iltapäivätoimintaan lukuvuonna 20\_\_\_ - 20\_\_\_  
(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   |              |
|  | aamupäivätoiminta _____ <input type="checkbox"/>                       | _____ eur/kk |
|  | 3 tuntia aamu- ja iltapäivätoiminta _____ <input type="checkbox"/>     | _____ eur/kk |
|  | 4 tuntia aamu- ja iltapäivätoiminta _____ <input type="checkbox"/>     | _____ eur/kk |
|  | yli 4 tuntia aamu- ja iltapäivätoiminta _____ <input type="checkbox"/> | _____ eur/kk |
| Järjestäminen ja maksut kunnan päätöksen mukaisesti.                       |  |              |

### Lisätiedot ryhmän muodostamista varten

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

### Irtisanominen

|  |
|--|
|  |
|--|

\_\_\_\_\_ . \_\_\_ 20\_\_\_

Päiväys

Haku aika toimintaan \_\_\_ . \_\_\_ 20\_\_\_ - \_\_\_ . \_\_\_ 20\_\_\_ välisenä aikana.

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Valinnasta toimintaan tiedotetaan kirjeitse \_\_\_ . \_\_\_ 20\_\_\_ mennessä. Yhdenvertaisina valintaperusteina käytetään ilmoittautumisjärjestystä ja/tai arvontaa. Ennen haku aikaa toimitetut hakemukset huomioidaan vasta hakuajan alettua.

Hakemuksen palautusosoite

Lisätietoja

**LAPSEN PARHAAKSI.**