

**HAKEMUS PERUSOPETUKSEN AAMU- JA/TAI ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN**
aamu- ja/tai iltapäivätoimintaan

(toimintapaikka)


Lapsen yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Koulu	Luokka-aste ko. lukuvuonna

Huoltajien yhteystiedot

Suku- ja etunimi Laskun maksaja <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
Osoite Sähköposti	Puhelin, josta huoltajan tavoittaa:
<input type="checkbox"/> Suostun siihen, että päätös voidaan antaa tiedoksi sähköpostitse. Asiakirja katsotaan annetun tiedoksi kolmantena päivänä viestin lähettämisestä, jollei muuta näytetä.	
Suku- ja etunimi Laskun maksaja <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
Osoite Sähköposti	Puhelin, josta huoltajan tavoittaa:
<input type="checkbox"/> Suostun siihen, että päätös voidaan antaa tiedoksi sähköpostitse. Asiakirja katsotaan annetun tiedoksi kolmantena päivänä viestin lähettämisestä, jollei muuta näytetä.	

Haettava aamu- ja iltapäivätoiminta

Toimintapaikka _____	Toiminnan tarve alkaa ____. 20
Osallistuminen toimintaan Yli 10 päivää kuukaudessa <input type="checkbox"/> 145 €/kk 1-10 päivää kuukaudessa <input type="checkbox"/> 75 €/kk Aamupäivätoiminnan tarve kello ____ - ____ Iltapäivätoiminnan tarve kello ____ - ____	

Lisätiedot

Mahdollinen erityisen tuen tarve, sairaudet, allergiat tms.
Erityisen tuen päätös Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>

Päiväys

Huoltajien allekirjoitus ja nimenselvennys

Jos toimintapaikkaa kohden tulee enemmän hakijoita kuin on tarjota paikkoja, etusijalle asetetaan 1.vuosisluokan oppilaat ja oppilaat, joilla on asiantuntijalausunto tai EHO-päätös. **Hakemus toimitetaan sivistystoimistoon osoitteeseen Ilkantie 18, 60800 ILMAJOKI tai sähköpostitse: sivistystoimisto@ilmajoki.fi**

Päätös pyritään toimittamaan viimeistään kesäkuussa.Lisätietoja: www.ilmajoki.fi tai aamu- ja iltapäivätoiminnan koordinaattori, puh. 044-4191 488.