



KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA

www.edu.fi
www.apip.fi

HAKEMUS

Ylitornio, Ylitornion Nuorisotalo _____ aamu- ja iltapäivätoimintaan lukuvuonna 20__ - 20__
(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. _____ 2. _____	____ 200 ____	
(rastita sopiva vaihtoehto)	kellonaika	
	aamupäivätoiminta	_____ <input type="checkbox"/>
	3 tuntia aamu- ja iltapäivätoiminta	_____ <input type="checkbox"/>
	yli 4 tuntia aamu- ja iltapäivätoiminta	1-9 krt/kk _____ <input type="checkbox"/>
	yli 4 tuntia aamu- ja iltapäivätoiminta	10-22krt _____ <input type="checkbox"/>
Järjestäminen ja maksut kunnan päätöksen mukaisesti.		_____ eur/kk _____ eur/kk 40 _____ eur/kk 60 _____ eur/kk

Lisätiedot ryhmän muodostamista varten

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

Irtisanominen

Kun aamu- ja iltapäivätoiminnan tarve päättyy, siitä on välittömästi ilmoitettava toimintapisteeseen.

_____ 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. Viranomaisen täyttää

Palautusosoite

Lisätietoja

LAPSEN PARHAAKSI.