

**HAKEMUS KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN 1.-2. LUOKKALAISILLE
LV. 2013 – 2014**

Hakuaika 18.-31.3.2013. Opetus- ja varhaiskasvatuslautakunta 27.2.13 § 19 korostaa hakemuksen sitovuutta. Ryhmän toiminnan jatkuminen tarkastellaan syyslukukauden päättyessä.

Lapsen henkilötiedot	Henkilötunnus:	
	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan):	
	Kotiosoite:	
Vanhemman / huoltajan tiedot	Kotipuhelin:	
	Suku- ja etunimi:	
Puolison tai muun perheessä asuvan aikuisen tiedot	Yhteystiedot työpaikalle/opiskelupaikkaan (nimi, osoite, puhelin):	
	Yhteystiedot työpaikalle/opiskelupaikkaan (nimi, osoite, puhelin):	
Lapsen koulu lv. 2013-2014	Koulun nimi:	Esiluokka (Kuivaniemen ja Olhavan yksiköt)
	Luokka-aste: <input type="checkbox"/> 1. luokka <input type="checkbox"/> 2. luokka	<input type="checkbox"/> Kuivaniemen koulu <input type="checkbox"/> Olhavan koulu <input type="checkbox"/> Mahdollinen erityisopetuspäätös täytetään, jos kyseessä on erityistä tukea tarvitseva lapsi
Ryhmä, johon lasta haetaan	<input type="checkbox"/> Alarannan koulu <input type="checkbox"/> Aseman koulu <input type="checkbox"/> Haminan koulu <input type="checkbox"/> Jokikylän koulu <input type="checkbox"/> Kuivaniemen koulu <input type="checkbox"/> Pohjois-lin koulu <input type="checkbox"/> Ojakylän koulu <input type="checkbox"/> Olhavan koulu	<input type="checkbox"/> Haminan koulu <input type="checkbox"/> Mahdollinen erityisopetuspäätös täytetään, jos kyseessä on erityistä tukea tarvitseva lapsi Toiminta-aika klo 7.00-17.00
Ensimmäinen hoitopäivä	_____ / _____ 20____	Ilmoittautuminen on sitova.
Haen lastani	<input type="checkbox"/> enintään 4 tuntia kestäväään osapäivätoimintaan <input type="checkbox"/> aamutoimintaan <input type="checkbox"/> iltapäivätoimintaan <input type="checkbox"/> yli 4 tuntia kestäväään toimintaan <input type="checkbox"/> aamu- ja iltapäivätoimintaan	<input type="checkbox"/> 30 € 1-10 pv/kk <input type="checkbox"/> 60 € 11-20 pv/kk <input type="checkbox"/> 50 € 1-10 pv/kk <input type="checkbox"/> 100 € 11-20 pv/kk
Mikäli lapseni ei tule valituksi toivomaani ryhmään	<input type="checkbox"/> en halua muuta ryhmää <input type="checkbox"/> haluan, että hakemus otetaan huomioon toisia ryhmiä muodostettaessa	
Päiväys ja allekirjoitus	_____ / _____ 20____	
HAKEMUSLOMAKKEEN VOI PALAUTTAA IIN KUNNANVIRASTON YHTEISPALVELUPISTEESEEN (OS. IIN KUNTA, PL 24, 91101 II), OPETUSPALVELUTOIMISTOON, AAMU- JA ILTAPÄIVÄKERHOIHIN JA KOULUILLE.		