

**HAKEMUS KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN 1.-2. LUOKKALAISILLE
LV. 2017-2018**

Lapsen henkilötiedot	Henkilötunnus:	
	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan):	
	Kotiosoite: Kotipuhelin:	
Vanhemman / huoltajan tiedot	Suku- ja etunimi:	
	Yhteystiedot työpaikalle/opiskelupaikkaan (nimi, osoite, puhelin):	
Puolison tai muun perheessä asuvan aikuisen tiedot	Suku- ja etunimi:	
	Yhteystiedot työpaikalle/opiskelupaikkaan (nimi, osoite, puhelin):	
Lapsen luokka-aste lv. 2017-18	Luokka-aste: <input type="checkbox"/> 0. luokka (Kuivaniemen esioppilaat) <input type="checkbox"/> 1. luokka <input type="checkbox"/> 2. luokka <input type="checkbox"/> Mahdollinen erityisopetus päätös täytetään, jos kyseessä on erityistä tukea tarvitseva lapsi, toiminta-aika 7.00-17.00	
Ryhmä, johon lasta haetaan	<input type="checkbox"/> Kuivaniemen koulu <input type="checkbox"/> Olhavan koulu/Tenavatupa <input type="checkbox"/> Haminan koulu	
Ensimmäinen hoitopäivä	_____ / _____ 2017	
Haen lastani	<input type="checkbox"/> aamutoimintaan <input type="checkbox"/> iltapäivätoimintaan <input type="checkbox"/> enintään 4 tuntia kestäväään osapäivätoimintaan <input type="checkbox"/> aamu- ja iltapäivätoimintaan <input type="checkbox"/> yli 4 tuntia kestäväään toimintaan Jos ap/ip-toiminnan tarvetta ei ole joka päivä, lapsi tarvitsee <input type="checkbox"/> aamukuljetuksen <input type="checkbox"/> iltapäiväkuljetuksen (Koskee kuljetusetuun oikeutettua lasta)	1.8.2017 alkaen <input type="checkbox"/> 50 € 1-10 pv/kk, alle 4 h/pv <input type="checkbox"/> 100 € 11-20 pv/kk, alle 4 h/pv <input type="checkbox"/> 70 € 1-10 pv/kk, yli 4 h/pv <input type="checkbox"/> 140 € 11-20 pv/kk, yli 4 h/pv
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	_____ / _____ 2017 _____	