



HAKEMUS AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN

Henkilötiedot	Oppilaan nimi		Henkilötunnus	
	Katuosoite		Postinumero ja postitoimipaikka	
Koulun tiedot	Koulu	Luokka	Opettaja	Puhelinnumero
	Sairaudet, allergiat ja lääkitys, sekä muut asiat jotka tulee ottaa huomioon toiminta-aikana.			
Terveystila Muuta huomioitavaa				
Huoltajien tiedot	Äidin nimi		Puhelinnumero	
	Isän nimi		Puhelinnumero	
	Nimi/nimet			
Kuka hakee hoidosta				
Laskutusosoite				
Toimintapaikka johon haetaan ja hakemuksen palautusosoite	<input type="checkbox"/> Iltapäivätoiminta, Mäkirinne, 044-7591 259 (Apulaisrehtori) Kytökyläntie 49 <input type="checkbox"/> Erityisen tuen piirissä olevat oppilaat, aamu- ja iltapäivähoito Tuuliviiri, 044-7591611 Hyttikallion koulu, Raatetie 6, 86600 Haapavesi, Avopalveluohjaaja 044-7591331 <input type="checkbox"/> Yksityinen aamu- ja iltapäivätoiminta Taikapuisto, 044-3281896 (Vuokko Vinberg) Taikapuisto, PL 10, 86601 HAAPAVESI (Oma lomake käytössä) <input type="checkbox"/> Aamupäivätoiminta Hyttikallion koulu, 044-7591 358 (Rehtori Risto Klasila) Raatetie 6 <input type="checkbox"/> Aamukerhot kouluilla, koulun rehtori			
Aamu- ja iltapäivähoidon maksut ja toiminta-aika	Toiminnan tarve alkaa ___/___20___ <input type="checkbox"/> Aamupäivätoiminta 7.00-11.00 80 €/kk/aamiainen, osallistuminen enintään 10 kertaa/kk 40€. <input type="checkbox"/> Aamukerhot kouluilla klo 8.00-11.00 /9.00-11.00 40€/kk/ <u>ei aamiaista</u> , osallistuminen enintään 10 kertaa/kk 20€. (toteutuu jos vähintään 7 oppilasta/koulu) Koulu: _____ toiminnan tarve, viikottaiset päivät ja kellon ajat _____ <input type="checkbox"/> Mäkirinne päivittäin 120 €/kk (iltapäivätoiminta) <input type="checkbox"/> Mäkirinne, 60 €/kk, jos päiviä on enintään 10 pv/kk <input type="checkbox"/> Tuuliviirin aamupäivätoiminta 6.30 – 9.30 toiminnan tarve kello _____ <input type="checkbox"/> Tuuliviirin iltapäivätoiminta 12.00 – 17.00 toiminnan tarve kello _____ <input type="checkbox"/> Oppilaalle on tehty tai haetaan erityshuollon päätöstä. Päätös on tämän hakemuksen liitteenä tai se toimitetaan myöhemmin. (Toimintaa järjestetään myös koulun loma-aikoina.) <input type="checkbox"/> Taikapuisto, päivittäin 150 €/kk/koululainen 1.-2.lk <input type="checkbox"/> päivittäin 100-181 €/kk/esikoululainen			
Huoltajan sitoumus	Haapavesi ___/___20___ _____ allekirjoitus ja nimenselvennys			
Päätös ja päättäjän allekirjoitus	Oppilaalle myönnetään toimintapaikka ajalle ___/___20___ - ___/___20___ <input type="checkbox"/> Mäkirinteelle <input type="checkbox"/> Tuuliviiriin <input type="checkbox"/> Taikapuistoon <input type="checkbox"/> Aamupäivätoimintaan Haapavesi ___/___20___ _____ allekirjoitus ja nimenselvennys			
Irtisanoutuminen	Kirjallisena tai muulla sovitulla tavalla. Haapavesi ___/___20___ _____ allekirjoitus			