



# HAKEMUS AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN

Henkilötiedot	Oppilaan nimi		Henkilötunnus	
	Katuosoite		Postinumero ja postitoimipaikka	
Koulun tiedot	Koulu	Luokka	Opettaja	Puh.
<b>Terveydentila Muuta huomioitavaa</b>	Sairaudet, allergiat ja lääkitys, sekä muut asiat, jotka tulee ottaa huomioon toiminta-aikana.			
Huoltajien tiedot	Äidin nimi		Puh.	
	Isän nimi		Puh.	
Kuka hakee hoidosta	Nimi/nimet			
Laskutusosoite				
Toimintapaikka johon haetaan ja hakemuksen palautusosoite	<input type="checkbox"/> <b>Aamupäivätoiminta Hyttikallion koulu, 044-7591 395, Raatetie 6</b> Avoinna klo 6.30-11.00. 80 €/kk/aamiainen, osallistuminen enintään 10 kertaa/kk 40€.			
	<input type="checkbox"/> <b>Aamukerho Hyttikallion koulu, 044-7591 395, Raatetie 6</b> Avoinna klo 8.00-11. 40€/kk/ei aamiaista, osallistuminen enintään 10 kertaa/kk 20€.			
	<input type="checkbox"/> <b>Iltpäivätoiminta, Hyttikallio, 044-7591 897, Raatetie 6</b> Avoinna klo 13.00-16.30. 90€/kk/välipala, osallistuminen enintään 10 kertaa/kk 45€.			
	<input type="checkbox"/> <b>Iltpäivätoiminta, Mäkirinne, 044-7591 354, Kytökyläntie 49</b> Avoinna klo 13.00-16.30. 90€/kk/välipala, osallistuminen enintään 10 kertaa/kk 45€.			
	<input type="checkbox"/> <b>Oppilaalle on tehty tai haetaan erityishuollon päätöstä. Päätös on tämän hakemuksen liitteenä tai se toimitetaan myöhemmin. (Aamu- ja iltpäivätoiminta järjestetään Tuuliviirissä)</b>			
Aamu- ja iltpäivähoidon toiminta-aika	Toiminnan tarve alkaa ___/___20___, päättyy ___/___20___			
	Viikottaiset päivät ja kellon ajat:		Lisätietoja: _____	
	ma klo _____ - _____		_____	
	ti klo _____ - _____		_____	
	ke klo _____ - _____		_____	
	to klo _____ - _____		_____	
	pe klo _____ - _____		_____	
Huoltajan sitoumus	Haapavesi ___/___20___ _____ allekirjoitus ja nimenselvennys			
Päätös ja päättäjän allekirjoitus	<b>Oppilaalle myönnetään toimintapaikka ajalle ___/___20___ - ___/___20___</b>			
	<input type="checkbox"/> Hyttikallion aamupäivätoimintaan	<input type="checkbox"/> Hyttikallion iltpäivätoiminta	<input type="checkbox"/> Mäkirinteen iltpäivätoimintaan	<input type="checkbox"/> Tuuliviiriin
	Haapavesi ___/___20___ _____ allekirjoitus ja nimenselvennys			
Irtisanoutuminen	Kirjallisena tai muulla sovitulla tavalla.			
	Haapavesi ___/___20___ _____ allekirjoitus ja nimenselvennys			