



KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA

www.edu.fi
www.apip.fi

Hakemuksen
saapumispäivämäärä

____. ____ 20 ____

HAKEMUS

____ aamu- ja iltapäivätoimintaan lukuvuonna 20 ____ - 20 ____
(kunnan nimi ja 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 ☐	Henkilötunnus
		Puhelin päivisin
Suku- ja etunimi	Laskun maksaja ☐	Henkilötunnus
		Puhelin päivisin

Haettava aamu- ja iltapäivätoiminta

Esisijaisesti toivottu toimintapaikka (lisäksi varalle toinen vaihtoehto)		Toiminnan tarve alkaa
1. _____		____. ____ 20 ____
2. _____		
(rastita sopiva vaihtoehto)	kellonaika	
	aamupäivätoiminta _____ ☐	_____ eur/kk
	3 tuntia aamu- ja iltapäivätoiminta _____ ☐	_____ eur/kk
	4 tuntia aamu- ja iltapäivätoiminta _____ ☐	_____ eur/kk
	yli 4 tuntia aamu- ja iltapäivätoiminta _____ ☐	_____ eur/kk
Järjestäminen ja maksut kunnan päätöksen mukaisesti.		

Lisätiedot ryhmän muodostamista varten

Mahdollinen erityisen tuen tarve	
Erityisopetuspäätös	Kyllä ☐ Ei ☐

Irtisanominen

--

____. ____ 20 ____

Päiväys

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Haku aika toimintaan ____ . ____ 20 ____ - ____ . ____ 20 ____ välisenä aikana.

Valinnasta toimintaan tiedotetaan kirjeitse ____ . ____ 20 ____ mennessä. Yhdenvertaisina valintaperusteina käytetään ilmoittautumisjärjestystä ja/tai arvontaa. Ennen haku aikaa toimitetut hakemukset huomioidaan vasta hakuajan alettua.

Hakemuksen palautusosoite

Lisätietoja

LAPSEN PARHAAKSI.