



HAKEMUS KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN 1.-2.LUOKKALAISILLE

Lukuvuodelle: 20 ___ - 20 ___

Saapunut: ___ . ___ .20 ___

Lapsen henkilötiedot:

Henkilötunnus:	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan):
Kotiosoite:	Kotipuhelin:

Vanhemman/huoltajan tiedot:

Suku- ja etunimi:	Yhteystiedot työpaikalle/opiskelupaikkaan:
-------------------	--

Puolison tai muun perheessä asuvan aikuisen tiedot:

Suku- ja etunimi:	Yhteystiedot työpaikalle/opiskelupaikkaan:
-------------------	--

Lapsen luokka-aste:	0. luokka (esioppilaat) 1. luokka 2. luokka	Mahdollinen erityisopetus päätös täytetään, jos kyseessä on erityistä tukea tarvitseva lapsi, toiminta-aika 7:00-17:00	
Ryhmä, johon lasta haetaan:	Kuivaniemen koulu Olhavan koulu/Tenavatupa Haminan koulu	Ensimmäinen hoitopäivä: ___ . ___ .20 ___	
Haen lastani:	Aamutoimintaan Iltapäivätoimintaan Enintään 4 tuntia kestäväään osapäivätoimintaan aamu- ja iltapäivätoimintaan yli 4 tuntia kestäväään toimintaan	Jos ap/ip-toiminnan tarvetta ei ole joka päivä, lapsi tarvitsee: Aamukuljetuksen Iltapäiväkuljetuksen (Koskee kuljetusetuun oikeutettua lasta)	1.8.2017 alkaen: 50€, 1-10pv/kk, alle 4h/pv 100€, 11-20pv/kk, alle 4h/pv 70€, 1-10pv/kk, yli 4h/pv 140€, 11-20pv/kk, yli 4h/pv
Mikäli lapseni ei tule valituksi toivomaani ryhmään:	En halua muuta ryhmää	Haluan, että hakemus otetaan huomioon toisia ryhmiä muodostettaessa	

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus

Nimen selvennös

Hakemuslomakkeen voi palauttaa Iin kunnanviraston yhteispalvelupisteeseen (os. Iin kunta, PL 24, 91101 Ii), opetuspalvelutoimistoon, aamu- ja iltapäiväkerhoihin tai kouluille.