



# KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA

www.edu.fi  
www.apip.fi

Hakemuksen  
saapumispäivämäärä

\_\_\_ . \_\_\_ 20 \_\_\_

## HAKEMUS

\_\_\_\_\_ aamu- ja iltapäivätoimintaan lukuvuonna 20\_\_18- 20\_\_19  
(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 <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
		Puhelin päivisin
Suku- ja etunimi	Laskun maksaja <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
		Puhelin päivisin

### Haettava aamu- ja iltapäivätoiminta

Ensisijaisesti toivottu toimintapaikka (lisäksi varalle toinen vaihtoehto)		Toiminnan tarve alkaa
1. _____		___ . ___ 20 ___
2. _____		
(rastita sopiva vaihtoehto)	kellonaika	
	aamupäivätoiminta _____ <input type="checkbox"/>	_____ eur/kk
	3 tuntia aamu- ja iltapäivätoiminta _____ <input type="checkbox"/>	_____ eur/kk
	4 tuntia aamu- ja iltapäivätoiminta _____ <input type="checkbox"/>	_____ eur/kk
	yli 4 tuntia aamu- ja iltapäivätoiminta _____ <input type="checkbox"/>	_____ eur/kk
Järjestäminen ja maksut kunnan päätöksen mukaisesti.		

### Lisätiedot ryhmän muodostamista varten

Mahdollinen erityisen tuen tarve	
Erityisopetuspäätös	Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>

### Irtisanominen

--

\_\_\_\_\_ . \_\_\_ 20 \_\_\_

Päiväys

Haku aika toimintaan 24 . 4 20 20 - 08 . 5 20 20 välisenä aikana.

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Valinnasta toimintaan tiedotetaan kirjeitse 29 . 05 20 20 mennessä. Yhdenvertaisina valintaperusteina käytetään ilmoittautumisjärjestystä ja/tai arvontaa. Ennen haku aikaa toimitetut hakemukset huomioidaan vasta hakuajan alettua.

Vieremän kunta / Terhi Huovinen

Myllyjärventie 1, 74200 Vieremä

0400 370 136

Hakemuksen palautusosoite

Lisätietoja

**LAPSEN PARHAAKSI.**



# KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA

[www.edu.fi](http://www.edu.fi)  
[www.apip.fi](http://www.apip.fi)

## ESITIETOLOMAKE

\_\_\_\_\_ aamu- ja iltapäivätoimintaan lukuvuonna 20 \_\_ - 20 \_\_  
(toimintapaikka)

### Lapsen yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
Kotiosoite	
Koulu	Luokka
Opettajan nimi	Koulun puhelin

### Huoltajien yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Sähköposti
	Puhelin päivisin
Suku- ja etunimi	Sähköposti
	Puhelin päivisin
Mikäli vanhempia ei tavoiteta, keneen voi tarvittaessa olla yhteydessä?	Puhelin päivisin

### Toiminnasta lähteminen

Lapsi haetaan toimintapaikasta klo
Lapsi lähtee yksin klo

### Lisätiedot

Muuta huomioitavaa lapsesta (allergiat, sairaudet, lääkitys, ym.)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
Päiväys

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Voit toimittaa lomakkeen myös sähköisesti [www.suomi.fi/viestit](http://www.suomi.fi/viestit) -  
verkkopalvelussa.

**LAPSEN PARHAAKSI.**