



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 03_03_20_25 - 21_03_20_25 välisenä aikana.

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Valinnasta toimintaan tiedotetaan kirjeitse 04_04_20_25 mennessä. Yhdenvertaisina valintaperusteina käytetään ilmoittautumisjärjestystä ja/tai arvontaa. Ennen haku aikaa toimitetut hakemukset huomioidaan vasta hakuajan alettua.

Vieremän kunta / Outi Jauhainen

Myllyjärventie 1, 74200 Vieremä

0400 370 148

Hakemuksen palautusosoite

Lisätietoja

LAPSEN PARHAAKSI.



KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA

www.edu.fi
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 -
verkkopalvelussa.

LAPSEN PARHAAKSI.