



## KOULULAISTEN ILTAPÄIVÄTOIMINTA

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
	Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka		Puhelin päivisin
	Sähköpostiosoite		
	Työ- tai opiskelupaikka		Työaika
	Suku- ja etunimi	Laskun maksaja <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
	Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka		Puhelin päivisin
	Sähköpostiosoite		
	Työ- tai opiskelupaikka		Työaika
Toiminta- paikka toivomus	<input type="checkbox"/> Uudenkaupungin yhtenäiskoulu		
	<input type="checkbox"/> Saarnisto	<input type="checkbox"/> Kalanti	
	<input type="checkbox"/> Hakametsä	<input type="checkbox"/> Lokalahti	
	Iltapäivätoiminnan tarve, alkaen (pvm)		
Iltapäivä- toiminnasta lähteminen	Lapsi haetaan toimipaikasta klo		

Muuta	Kotona huolehtija koulupäivän jälkeen <input type="checkbox"/> On <input type="checkbox"/> Ei									
Lisätiedot ryhmän muodostamista varten	Mahdollinen erityisen tuen tarve									
	Erytisopetuspäätös <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei									
Lisätiedot	Muuta huomioitavaa lapsesta, allergiat, sairaudet, lääkitys ym.									
Huomautukset	Lapsia koskevia tietoja <input type="checkbox"/> saa antaa <input type="checkbox"/> ei saa antaa koulun oppilashuollolliselle henkilöstölle ja terapeuteille									
Toimintamaksu	Maksu on kuukaudessa  <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><u>3 tuntia/pv</u></td> <td style="text-align: center;"><u>yli 3 tuntia/pv</u></td> </tr> <tr> <td>enintään 10 pv</td> <td><input type="checkbox"/> 60 €</td> <td><input type="checkbox"/> 80 €</td> </tr> <tr> <td>yli 10 pv</td> <td><input type="checkbox"/> 120 €</td> <td><input type="checkbox"/> 160 €</td> </tr> </table> <p>10 päiväisyyttä sovelletaan tilanteissa, joissa vanhemmat ovat esimerkiksi vuorotyössä tai opiskelemassa. Jos hoitopäivät ylittyvät 10 päivästä, niin peritään koko kuukauden maksu (100 %).</p>		<u>3 tuntia/pv</u>	<u>yli 3 tuntia/pv</u>	enintään 10 pv	<input type="checkbox"/> 60 €	<input type="checkbox"/> 80 €	yli 10 pv	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 160 €
	<u>3 tuntia/pv</u>	<u>yli 3 tuntia/pv</u>								
enintään 10 pv	<input type="checkbox"/> 60 €	<input type="checkbox"/> 80 €								
yli 10 pv	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 160 €								
Allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun niiden tarkistamiseen  <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Päiväys</td> <td style="width: 50%; text-align: right;">Allekirjoitus</td> </tr> </table>	Päiväys	Allekirjoitus							
Päiväys	Allekirjoitus									

**Hakemus toimitetaan ao. koululle.  
Kuoreen nimi Iltapäivätoiminta**