

HAKEMUS KOULULAISTEN AAMU- JA/TAI ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN

1. LAPSEN TIEDOT	
Lapsen sukunimi ja etunimet	Lapsen henkilötunnus
Kotiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Lapsen koulu ja luokka tulevana lukuvuonna	
Lapsen hoidon tarve ja hoitoaika	

2. LAPSEN HUOLTAJIEN TIEDOT	
Äidin nimi <input type="checkbox"/> Yksinhuoltaja	Isän nimi <input type="checkbox"/> Yksinhuoltaja
Henkilötunnus	Henkilötunnus
Osoite, jos eri kuin lapsen	Osoite, jos eri kuin lapsen
<input type="checkbox"/> Ansiotyössä <input type="checkbox"/> Opiskelija <input type="checkbox"/> Kotona <input type="checkbox"/> Työtön	<input type="checkbox"/> Ansiotyössä <input type="checkbox"/> Opiskelija <input type="checkbox"/> Kotona <input type="checkbox"/> Työtön
Työpaikka / opiskelupaikka Työaika	Työpaikka / opiskelupaikka Työaika
Puhelinnumero, josta tavoittaa päivisin	Puhelinnumero, josta tavoittaa päivisin
Sähköposti	Sähköposti

3. LAPSEN ERITYISOPETUSJÄRJESTELYJÄ KOSKEVAT TIEDOT JA LIITTEET
<input type="checkbox"/> Lapselle on myönnetty erityisopetuspäätös <input type="checkbox"/> Lapselle on haettu starttiluokkapaikkaa
Mahdolliset muut lisäselvitykset <input type="checkbox"/> Liitteenä esim. asiantuntija lausunnot aamu- ja iltapäivätoiminnan tarpeellisuudesta

4. LISÄTIETOJA:

5. HUOLTAJAN ALLEKIRJOITUS	
Päivämäärä ja paikka	Huoltaja allekirjoitus