



KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA

www.edu.fi
www.apip.fi

Hakemuksen
saapumispäivämäärä

___ . ___ 20___

HAKEMUS

Auran kunta _____ aamu- ja iltapäivätoimintaan lukuvuonna 20___ - 20___
(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	Henkilötunnus
	Puhelin päivisin
Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
	Puhelin päivisin

Haettava aamu- ja iltapäivätoiminta

Ensisijaisesti toivottu toimintapaikka (lisäksi varalle toinen vaihtoehto)	Toiminnan tarve alkaa																				
1. _____	___ . ___ 20___																				
2. _____																					
(rastita sopiva vaihtoehto)	<table border="1"><thead><tr><th></th><th> kellonaika</th><th></th><th></th></tr></thead><tbody><tr><td>aamupäivätoiminta</td><td>_____</td><td><input type="checkbox"/></td><td>60,00 eur/kk</td></tr><tr><td>3 tuntia iltapäivätoiminta</td><td>_____</td><td><input type="checkbox"/></td><td>60,00 eur/kk</td></tr><tr><td>yli 3 tuntia iltapäivätoiminta</td><td>_____</td><td><input type="checkbox"/></td><td>80,00 eur/kk</td></tr><tr><td>aamu- ja iltapäivätoiminta</td><td>_____</td><td><input type="checkbox"/></td><td>100,00 eur/kk</td></tr></tbody></table>		kellonaika			aamupäivätoiminta	_____	<input type="checkbox"/>	60,00 eur/kk	3 tuntia iltapäivätoiminta	_____	<input type="checkbox"/>	60,00 eur/kk	yli 3 tuntia iltapäivätoiminta	_____	<input type="checkbox"/>	80,00 eur/kk	aamu- ja iltapäivätoiminta	_____	<input type="checkbox"/>	100,00 eur/kk
	kellonaika																				
aamupäivätoiminta	_____	<input type="checkbox"/>	60,00 eur/kk																		
3 tuntia iltapäivätoiminta	_____	<input type="checkbox"/>	60,00 eur/kk																		
yli 3 tuntia iltapäivätoiminta	_____	<input type="checkbox"/>	80,00 eur/kk																		
aamu- ja iltapäivätoiminta	_____	<input type="checkbox"/>	100,00 eur/kk																		
Järjestäminen ja maksut kunnan päätöksen mukaisesti.																					

Lisätiedot ryhmän muodostamista varten

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

Irtisanominen

--

___ . ___ 20___

Päiväys

Hakuaika toimintaan 15 . 4 . 20 11 - 6 . 5 . 20 11 välisenä aikana.

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Valinnasta toimintaan tiedotetaan kirjeitse 30 . 6 . 20 11 mennessä. Yhdenvertaisina valintaperusteina käytetään ilmoittautumisjärjestystä ja/tai arvontaa. Ennen hakuaikaa toimitetut hakemukset huomioidaan vasta hakujan alettua.

Hakemuksen palautusosoite

Lisätietoja

LAPSEN PARHAAKSI.