



HAKEMUS koululaisten iltapäivätoimintaan lukuvuodelle 2012–2013

Lapsen tiedot	Nimi	Henkilötunnus
	Katuosoite	
	Luokka-aste ja koulu, johon lapsi on ilmoitettu	

Muut Sisarukset	Nimi ja syntymävuosi
-----------------	----------------------

Toivottu iltapäivätoiminta paikka	<u>Merkitse 1. ensisijaiseen toimintapaikkaan ja 2. toissijaiseen toimintapaikkaan</u>		
	<input type="checkbox"/> Asuntila kaupunki <input type="checkbox"/> Asuntila seurakunta <input type="checkbox"/> Pienluokka <input type="checkbox"/> Kuru <input type="checkbox"/> Metsäkylä kaupunki	<input type="checkbox"/> Metsäkylä seurakunta <input type="checkbox"/> Mutala <input type="checkbox"/> Siivikkala kaupunki <input type="checkbox"/> Siivikkala seurakunta <input type="checkbox"/> Takamaa	<input type="checkbox"/> Vahanta <input type="checkbox"/> Veittijärvi <input type="checkbox"/> Viljakkala <input type="checkbox"/> Vuorentausta seurakunta <input type="checkbox"/> Yhtenäiskoulu kaupunki <input type="checkbox"/> Yhtenäiskoulu seurakunta

Iltapäivätoiminnan tarve ja kuukausimaksut	<input type="checkbox"/> 95€ / kk koko paikka
	<input type="checkbox"/> 55€ / kk puolikas paikka; jos lapsi osallistuu toimintaan enintään 12 päivänä kalenterikuukaudessa
	<input type="checkbox"/> 85€ / kk koko paikan sisaralennus; toimintaan osallistuu kaksi tai useampia saman perheen lapsia; alennus koskee vanhemman lapsen kuukausimaksua
	<input type="checkbox"/> 45€ / kk puolikkaan paikan sisaralennus; toimintaan osallistuu kaksi tai useampia saman perheen lapsia; alennus koskee vanhemman lapsen kuukausimaksua
	<input type="checkbox"/> 25€ / kk alennettu kuukausimaksu; alennettua kuukausimaksua haetaan alueen sosiaalityöntekijältä

Huoltajien tiedot	Huoltajan nimi	Huoltajan nimi
	Osoite (jos eri kuin lapsen)	Osoite (jos eri kuin lapsen)
	Sähköpostiosoite	Sähköpostiosoite

Tietojen luovutus	Saako lapsenne asioista keskustella koulun, oppilashuollon, päivähoidon tai neuvolan henkilöstön kanssa? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Lapsen terveydentila	Lapsen allergiat, pitkäaikaissairaudet, mahdollinen diagnoosi, muuta erityistä (esim. arkuus)
Lapsen iltapäivätoiminnan tarpeeseen vaikuttavat erityiset perustelut	
Päiväys ja allekirjoitus	päiväys _____ allekirjoitus _____

Hakemukset lähetetään osoitteeseen:
Ylöjärven kaupunki / iltapäivätoiminta
Kuruntie 14, 33471 Ylöjärvi

Tieto iltapäivätoimintapaikan saamisesta ilmoitetaan kirjeitse kesäkuun loppuun mennessä. Ennen hakuaikaa toimitetut hakemukset huomioidaan vasta hakuajan alettua. Puutteellisesti täytetty hakemus saattaa vaikuttaa iltapäivätoimintapaikan saamiseen.

Tiedustelut: Sanna Nousiainen vs. iltapäivätoiminnan koordinaattori p. 050 358 2735
Päivi Oksanen palvelusihteeri p. 040 133 1456