



HAKEMUS koululaisten iltapäivätoimintaan lukuvuodelle 2010 – 2011

Lapsen tiedot	Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
	Katuosoite	Lapsen mahd. puhelinnumero
	Koulu ja luokka-aste, johon lapsi on ilmoitettu:	
Muut sisarukset	Nimi ja syntymävuosi	
Toivottu iltapäivä -toiminta paikka	Ensisijaisesti: Toissijaisesti:	
IP-toiminnan tarve ja toimintamaksut	<input type="checkbox"/> 88 €/kk lapsi osallistuu iltapäivätoimintaan päivittäin.	
	<input type="checkbox"/> 44 €/kk lapsi osallistuu toimintaan enintään 10 päivänä kuukaudessa.	
	<input type="checkbox"/> 78/39 €/kk sisaralennus, jos toiminnassa on mukana kaksi tai useampi saman perheen lapsi. Alennus koskee vanhemman lapsen hoitomaksua.	
	<input type="checkbox"/> 20 €/kk alennettu kuukausimaksu, joka osoitetaan alueen sosiaalityöntekijän todistuksella.	
	Päivämäärä, milloin lapsi aloittaa toiminnassa	
	Päivittäinen tarve klo:	
Huoltajien tiedot	Huoltajan nimi	Huoltajan nimi
	Osoite (jos eri kuin lapsen)	Osoite (jos eri kuin lapsen)
	Puhelin työ/koti	Puhelin työ/koti
	sähköpostiosoite	sähköpostiosoite
	Työpaikka/oppilaitos	Työpaikka/oppilaitos
	Päivittäinen työ/opiskelu aika	Päivittäinen työ/opiskelu aika
	Mikäli vanhempia ei tavoiteta, keneen voi tarvittaessa ottaa yhteyttä (nimi, puhelin, osoite)	

Kotikieli	Perheen kotikieli on suomi <input type="checkbox"/> muu <input type="checkbox"/> mikä _____
Yhteistyö	Saako lapsen asioissa tehdä yhteistyötä koulun, päivähoidon, oppilashuollon tai neuvolan kanssa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
Lapsen kuvan käyttö	Lapsen kuvan saa <input type="checkbox"/> ei saa <input type="checkbox"/> julkaista koulun julkaisuissa Lapsen kuvan saa <input type="checkbox"/> ei saa <input type="checkbox"/> julkaista internetissä Lapsen kuvan saa <input type="checkbox"/> ei saa <input type="checkbox"/> julkaista tiedotusvälineissä
Kotimatka	Saako lapsi lähteä kerhosta yksin/kaverin kanssa kotiin saa <input type="checkbox"/> ei saa <input type="checkbox"/> sovitaan myöhemmin <input type="checkbox"/> Ketkä voivat hakea lapsen kerhosta:
Lapsen terveydentila	Lapsen allergiat, pitkäaikaissairaudet, mahdollinen diagnoosi, muuta erityistä (esim. pelokkuus)
Lapsen kerhopaikan tarpeeseen vaikuttavat erityiset perustelut	
Päiväys ja allekirjoitus	päiväys _____ allekirjoitus _____
Valinnasta iltapäivätoimintaan ilmoitetaan kirjeitse 30.6.2010 mennessä. Ennen hakuaikaa toimitetut hakemukset huomioidaan vasta hakujan alettua. Puutteellisesti täytetty hakemus saattaa vaikuttaa kerhopaikan saamiseen.	