



KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA

www.edu.fi
www.apip.fi

HAKEMUS

Pomarkun Kirkonkylän koulu
(toimintapaikka)

aamu- ja iltapäivätoimintaan lukuvuonna 20 18 - 20 19

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
		Puhelin päivisin
Suku- ja etunimi	Laskun maksaja <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
		Puhelin päivisin

Haettava aamu- ja iltapäivätoiminta

Lisätietoja		Toiminnan tarve alkaa
		___ . ___ 20 ___
(rastita sopiva vaihtoehto)	kellonaika	MAX 10 pvä/kk YLI 10 pvä/kk
	aamupäivätoiminta <input type="checkbox"/>	<u>30</u> eur/kk <u>60</u> eur/kk
Järjestäminen ja maksut kunnan päätöksen mukaisesti.	4 tuntia Iltapäivätoiminta <input type="checkbox"/>	<u>30</u> eur/kk <u>60</u> eur/kk
	yli 4 tuntia Iltapäivätoiminta <input type="checkbox"/>	<u>40</u> eur/kk <u>80</u> eur/kk

Lisätiedot ryhmän muodostamista varten

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

Irtisanominen

--

_____ . _____ 20 _____

Päiväys

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Haku aika toimintaan 8. 2 20 18 - 8. 3 20 18 välisenä aikana.

Valinnasta toimintaan tiedotetaan kirjeitse 31. 5 20 18 mennessä. Yhdenvertaisina valintaperusteina käytetään ilmoittautumisjärjestystä ja/tai arvontaa. Ennen haku aikaa toimitetut hakemukset huomioidaan vasta hakujan alettua.

Viranomais täyttää

Kirkonkylän koulu
Palautusosoite

Koulutie 3

29630 POMARKKU

LAPSEN PARHAAKSI.