

**HOLLOLAN JA KÄRKÖLÄN KUNNAT****HAKEMUS KOULULAISTEN ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN LUKUVUODEKSI 2010 - 2011****Lapsen yhteystiedot**

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin kotiin
Laskutusosoite, jos eri kuin edellä	
Koulu syksyllä 2010	Luokka-aste syksyllä 2010

Huoltajien yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
	Puhelin päivisin
Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
	Puhelin päivisin

HOLLOLA**Haettava iltapäivätoimintapaikka (rastita)****KÄRKÖLÄ**

<input type="checkbox"/> Salpakangas	<input type="checkbox"/> Tiilikangas	<input type="checkbox"/> Hälvälä	<input type="checkbox"/> Vuokkojärvi
<input type="checkbox"/> Herrala	<input type="checkbox"/> Nostava	<input type="checkbox"/> Paimela	<input type="checkbox"/> Kirkonkylä
<input type="checkbox"/> Pyhäniemi	<input type="checkbox"/> Kalliola	<input type="checkbox"/> Miekkiö	<input type="checkbox"/> Lappila
<input type="checkbox"/> Uskila	<input type="checkbox"/> Kangas		
Päivittäisen iltapäivätoiminta-ajan tarve			Toiminnasta peritään kuukausimaksu.
<input type="checkbox"/> 0 – 4 tuntia / päivä	80 €/ kk		Toiminnasta irtisanoutuminen tulee ilmoittaa iltapäivätoiminnan irtisanomismakkeella kalenterikuukauden loppuun mennessä.
<input type="checkbox"/> yli 4 tuntia / päivä	100 €/ kk		

Lapsi aloittaa iltapäivätoiminnan ____ . ____ 20 ____

Lisätiedot ryhmän muodostamista varten

Lapsen erityisen tuen tarve, allergiat (ruoka-aineet, muu), sairaudet, jne.

Lapsella on erityisopetuspäätös.

 Kyllä
 Ei

Toimintaan ottamisesta tehdään hallinnollinen päätös, joka postitetaan kotiin. Huoltajan tulee ilmoittaa em. päätöksessä annettuun, määräaikaan mennessä mikäli paikkaa ei oteta vastaan.

____ . ____ 20 ____
Päiväys_____
Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys