



KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA HAKEMUS

Keminmaan aamu- ja iltapäivätoimintaan 20____ - 20____

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

Haettava aamu- ja iltapäivätoiminta:

Päivätoimintapaikka	Mihin toimintapaikkaan lapsenne hakee <input type="checkbox"/> Kirkonmäki <input type="checkbox"/> Lassila <input type="checkbox"/> Pöyhö	
Toiminnan tarve: Aamutoiminnalle oma valinta	Aamutoiminta (klo 7.30-10.00) <input type="checkbox"/> Yli 10 pvä/kk (30€/kk)	Iltapäivätoiminta (klo 11.00-16.00) <input type="checkbox"/> Yli 10 pvä/kk (100€/kk)
Iltapäivätoiminnalle oma valinta	<input type="checkbox"/> 10 pvä/kk (15€/kk)	<input type="checkbox"/> 10 pvä/kk (50€/kk)

Lisätiedot ryhmän muodostamista varten:

Mahdollinen erityisen tuen tarve, allergiat tai sairaudet	Aloituspäivä:
Erityisopetus päätös Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>	

Keminmaassa ____ . ____ 20__

Huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys



Palautusosoite:
Keminmaan kunta
Sivistyspalvelut
Kunnantie 3
94400 KEMINMAA

Lisätietoja:
puh. 040 835 2530, 040 831 7920

LAPSEN PARHAAKSI