



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 ☐	Henkilötunnus
Sähköpostiosoite		Puhelin päivisin
Suku- ja etunimi	Laskun maksaja ☐	Henkilötunnus
Sähköpostiosoite		Puhelin päivisin

Haettava aamu- ja iltapäivätoiminta:

Päivätoimintapaikka	Mihin toimintapaikkaan lapsenne hakee ☐ Kirkonmäki ☐ Lassila ☐ Pölhö
Toiminnan tarve: Aamutoiminnalle oma valinta Iltapäivätoiminnalle oma valinta	Aamutoiminta (klo 7.30-10.00) ☐ Yli 10 pvä/kk (30€/kk) ☐ 10 pvä/kk (15€/kk) Iltapäivätoiminta (klo 11.00-16.00) ☐ Yli 10 pvä/kk (100€/kk) ☐ 10 pvä/kk (50€/kk)

Lisätiedot ryhmän muodostamista varten:

Mahdollinen erityisen tuen tarve, allergiat tai sairaudet	Aloituspäivä:
Erityisopetus päätös Kyllä ☐ Ei ☐	

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