



Koululaisten aamu- ja iltapäivätoiminta hakemus

Keminmaan aamu- ja iltapäivätoimintaan 20____ - 20____

Lapsen yhteystiedot:

Suku- ja etunimi	Syntymäaika, pv.kk.vuosi
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 7.00-10.00 <input type="checkbox"/> 1-10 pv/kk on 15€/kk <input type="checkbox"/> yli 10 pv/kk on 30€/kk
Iltapäivätoiminnalle oma valinta	Iltapäivätoiminta klo 11.00-16.45 <input type="checkbox"/> 1-10 pv/kk on 50€/kk <input type="checkbox"/> yli 10 pv/kk on 100€/kk

Lisätiedot ryhmän muodostamista varten:

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

Keminmaassa _____. 20____

Huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys



Palautusosoite:
Keminmaan kunta
Sivistyspalvelut
Kunnantie 3
94400 Kemijärvi

Lisätietoja:
puh. 040 835 2530, 040 831 7920

Lapsen parhaaksi