



KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA

www.edu.fi
www.apip.fi

Hakemuksen
saapumispäivämäärä

___ . ___ 20___

HAKEMUS

Muhoksen kunta _____ aamu- ja iltapäivätoimintaan lukuvuonna 20__10- 20__11
(kunnan nimi ja toimintapaikka)

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

Ensisijaisesti toivottu toimintapaikka (lisäksi varalle toinen vaihtoehto)	Toiminnan tarve alkaa	
1. _____	___ . ___ 20___	
2. _____		
(rastita sopiva vaihtoehto)	kellonaika	
	aamupäivätoiminta _____ <input type="checkbox"/>	60 ___ eur/kk
	3 tuntia aamu- ja iltapäivätoiminta _____ <input type="checkbox"/>	60 ___ eur/kk
	4 tuntia aamu- ja iltapäivätoiminta _____ <input type="checkbox"/>	80 ___ eur/kk
	yli 4 tuntia aamu- ja iltapäivätoiminta _____ <input type="checkbox"/>	100 ___ eur/kk
Järjestäminen ja maksut kunnan päätöksen mukaisesti.		

Lisätiedot ryhmän muodostamista varten

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

Irtisanominen

--

_____ . ___ 20___

Päiväys

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Hakuaika toimintaan 1__3__20__10 - 26__3__20__10 välisenä aikana.

Valinnasta toimintaan tiedotetaan kirjeitse 31__5__20__10 mennessä. Yhdenvertaisina valintaperusteina käytetään ilmoittautumisjärjestystä ja/tai arvontaa. Ennen hakuaikaa toimitetut hakemukset huomioidaan vasta hakuajan alettua.

Muhoksen kunta, Maria Piirala, Asematie 14 PL 39, 91501 Muhos
Hakemuksen palautusosoite

Maria Piirala 044 4970 456
Lisätietoja

LAPSEN PARHAAKSI.