



HAKEMUS KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN

1. Lapsen tiedot	Suku- ja etunimet		Henkilötunnus	
	Lähiosoite		Puhelin kotiin	
	Postinumero		Postitoimipaikka	
	Koulu		Luokka-aste syksyllä	
	Allergiat, sairaudet, lääkitys, muuta huomioitavaa			
	Mahdollisen erityisen tuen tarve _____			
Erityisopetus päätös <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei				
2. Vanhempien tiedot	Huoltajan nimi		Huoltajan nimi	
	Henkilötunnus (laskutusta varten)		Henkilötunnus (laskutusta varten)	
	Lähiosoite		Lähiosoite	
	Puhelin koti / työ		Puhelin koti / työ	
	Sähköpostiosoite		Sähköpostiosoite	
	Varahakija			
3. Toiminnan tarve	<input type="checkbox"/> Syyslukukaudeksi Toiminnan tarve alkaa ____ . ____ 20__			
	<input type="checkbox"/> Kevätlukukaudeksi Toiminnan tarve alkaa ____ . ____ 20__			
4. Toiminta-aika	Lapsi tulee toimintaan aamuisin pääsääntöisesti		klo ____	
	Lapsi haetaan iltapäivällä toimintapaikasta pääsääntöisesti		klo ____	
	Lapsi saa lähteä yksin kotiin		klo ____	
	Lapsi on toiminnassa <input type="checkbox"/> 3 h/pv <input type="checkbox"/> 4 h / pv <input type="checkbox"/> yli 4 h /pv			
	<input type="checkbox"/> 3 -10 pv kk <input type="checkbox"/> yli 10 pv kk <input type="checkbox"/> lapsella on sisaruksia ap-ip-toiminnassa			
5. Asiakasmaksut	Palvelun tarve		taulukon mukainen maksu	
	1-3 h / pv		70 e / kk	
	3-4 h / pv		120 e / kk	
	yli 4 h / pv		140 e / kk	
	käyntejä 3-10 / kk		10 e / kerta	
7. Allekirjoitus	Paikka ja päiväys		Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys	

http://www.aka.fi/aka_info/lomakkeet

Palautus toimipaikkoihin