

**HAKEMUS KOULULAISTEN AAMU- JA/TAI ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN****1. LAPSEN TIEDOT**

Lapsen sukunimi ja etunimet sekä syntymäaika
Kotiosoite sekä postinumero ja -toimipaikka
Lapsen koulu ja luokka tulevana lukuvuonna
Lapsen hoidon tarve ja hoitoaika <input type="checkbox"/> Aamutoiminnan tarve max 10 pvä/kk <input type="checkbox"/> Iltapäivätoiminnan tarve max 10 pvä/kk

**2. LAPSEN HUOLTAJIEN TIEDOT**

Huoltajan 1 nimi	Huoltajan 2 nimi
Osoitetiedot, jos eri kuin lapsen	Osoitetiedot, jos eri kuin lapsen
<input type="checkbox"/> Ansiotyössä <input type="checkbox"/> Kotona <input type="checkbox"/> Opiskelija <input type="checkbox"/> Työtön	<input type="checkbox"/> Ansiotyössä <input type="checkbox"/> Kotona <input type="checkbox"/> Opiskelija <input type="checkbox"/> Työtön
Työpaikka / opiskelupaikka sekä työaika	Työpaikka / opiskelupaikka sekä työaika
Puhelinnumero, josta tavoittaa päivisin	Puhelinnumero, josta tavoittaa päivisin
Sähköposti	Sähköposti

**3. LAPSEN ERITYISOPETUSJÄRJESTELYJÄ KOSKEVAT TIEDOT JA LIITTEET**

<input type="checkbox"/> Lapselle on myönnetty erityisopetuspäätös
Mahdolliset muut lisäselvitykset <input type="checkbox"/> Liitteenä esim. asiantuntija lausunnot aamu- ja iltapäivätoiminnan tarpeellisuudesta

**LISÄTIETOJA:**

--

**HUOLTAJAN ALLEKIRJOITUS**

Päivämäärä ja huoltajan allekirjoitus
---------------------------------------