



KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA

www.edu.fi
www.apip.fi

Hakemuksen
saapumispäivämäärä

___ . ___ 20___

HAKEMUS

Muuramen kunnan _____ aamu- ja iltapäivätoimintaan lukuvuonna 20___ - 20___
(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. _____ 2. _____	___ . ___ 20___	
(rastita sopiva vaihtoehto)	kellonaika	
aamupäivätoiminta	ei tarjolla	<input type="checkbox"/>
3 tuntia aamu- ja iltapäivätoiminta	ei tarjolla	<input type="checkbox"/>
4 tuntia aamu- ja iltapäivätoiminta	12 pv/ kk	<input type="checkbox"/>
Järjestäminen ja maksut kunnan päätöksen mukaisesti.	yli 4 tuntia aamu- ja iltapäivätoiminta	11:30-17:00 <input type="checkbox"/>
		_____ eur/kk
		_____ eur/kk
		_____ eur/kk
		_____ eur/kk

Lisätiedot ryhmän muodostamista varten

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

Irtisanominen

Sopimuksen irtisanomisaika on yksi kalenterikuukausi.

___ . ___ 20___

Päiväys

Haku aika toimintaan 18 . 1 20 18 - 31 . 1 20 18 välisenä aikana.

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Valinnasta toimintaan tiedotetaan kirjeitse 4 . 5 20 18 mennessä. Yhdenvertaisina valintaperusteina käytetään ilmoittautumisjärjestystä ja/tai arvontaa. Ennen haku aikaa toimitetut hakemukset huomioidaan vasta hakuajan alettua.

Muuramen kunta, opetuspalvelut
Hakemuksen palautusosoite

Virastotie 8, 40950 Muurame

Sanna Rauhala, p. 014-659 740
Lisätietoja

LAPSEN PARHAAKSI.