



HAKEMUS KOULULAISTEN ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN

Ypäjän kunta järjestää koululaisten kouluvuoden työpäivinä arkisin klo 13.00–16.30. Iltapäivätoiminta on suunniteltua ja ohjattua toimintaa maksullista toimintaa.

Siihen voivat hakea 1–2 -luokkalaisten ja erityisen tuen päätöksen saaneet oppilaat.

LAPSI	Lapsen nimi	Lapsen syntymäaika
	Osoite	
HUOLTAJAT	Huoltaja 1/ nimi	Puh. koti
	Osoite, jos eri kuin lapsen	
	Sähköpostiosoite	
	Huoltajan työpaikka	Puh. työ
	Huoltaja 2/ nimi	Puh. koti
	Osoite, jos eri kuin lapsen	
	Sähköpostiosoite	
	Huoltajan työpaikka	Puh. työ
Rastita tarvittaessa <input type="checkbox"/> Yksinhuoltajuus <input type="checkbox"/> Yhteishuoltajuus		
LASKUTUSOSOITE (rasti kummalle huoltajalle lasku lähetetään. HUOM. Muista myös hetu!)	<input type="checkbox"/> Huoltaja 1 <input type="checkbox"/> Huoltaja 2	Laskun vastaanottajan henkilötunnus
JATKUU SEURAAVALLE SIVULLE →		

TOIMINTAAN OSALLISTUMINEN	<p>Iltapäivätoiminnan tarve</p> <p><input type="checkbox"/> 1–10 päivää kuukaudessa. Asiakasmaksu 35 euroa kuukaudessa.</p> <p><input type="checkbox"/> yli 10 päivää kuukaudessa. Asiakasmaksu 65 euroa kuukaudessa.</p> <p>Hintoihin sisältyy välipala. Asiakasmaksu laskutetaan kuukausittain. Maksu on kuukausi- ja lapsikohtainen, eikä siitä hyvitetä käyttämättömiä päiviä.</p>
PÄIVITTÄINEN LÄHTÖAIKA/ HAKUAIKA	<p>Lapsi haetaan toimintapaikasta klo _____</p>
	<p>Lapsi lähtee yksin klo _____</p>
LAPSEN HYVINVOINTI	<p>Sairaudet ja allergiat (pitkäaikaissairaudet, lääkitykset, ruokavaliot)</p> <p>Muut huomioon otavat asiat (esim. lapsen erityisen tuen tarpeeseen liittyvät asiat, mahdolliset lausunnot, kuntoutuspalvelut tai apuvälineet)</p>
LUVAT	<p><input type="checkbox"/> Henkilökunta saa valokuvata/ videokuvata lasta iltapäivätoiminnassa ja retkillä iltapäivätoiminnan omaan käyttöön.</p> <p><input type="checkbox"/> Henkilökunta EI SAA valokuvata/ videokuvata lasta iltapäivätoiminnassa ja retkillä iltapäivätoiminnan omaan käyttöön.</p>
VARALLA OLEVAT YHTEYSHENKILÖT	<p>Otamme AINA ensisijaisesti yhteyttä vanhempiin. Jos vanhempia ei kuitenkaan jostain syystä tavoiteta, yhteyttä voi ottaa:</p> <p>Henkilö 1, nimi _____ ja puh. _____</p> <p>Henkilö 2, nimi _____ ja puh. _____</p>
ALLEKIRJOITUS (tai allekirjoitukset)	<p>_____ Päivämäärä _____ Huoltajan allekirjoitus _____</p> <p>_____ Päivämäärä _____ Huoltajan allekirjoitus _____</p>
<i>Sivistystoimen hallinnon merkinnät:</i>	<p style="text-align: center;"><i>Rehtorin päätös huoltajalle, lähetetty pvm</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Huoltaja on peruuttanut osallistumisen, viimeinen osallistumispäivä</i></p>