



YPÄJÄN KUNTA
Perttulantie 20
32100 YPÄJÄ

Toimita hakemus kunnanvirastolle. Merkitse kuoren
päälle SIVISTYSTOIMISTO/ ILTIS.
Lisätietoja tanja.jussila@ypaja.fi

Hakemukset lv. 2023–2024 toivotaan 1.6.2023 mennessä. Toimintaan voi
kuitenkin hakeutua myös ympäri vuoden.

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 1–3 -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: right;"><i>Rehtorin päätös huoltajalle, lähetetty pvm</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Huoltaja on peruuttanut osallistumisen, viimeinen osallistumispäivä</i></p>