

Haapavesi Hakemus aamu- ja iltapäivätoimintaan

Perustiedot

Huoltajan

Sukunimi

Etunimi

Sähköpostiosoite

Kirjoita oikeamuotoinen sähköpostiosoite

Puhelinnumero

Josta tavoittaa päivisin.

☐

Lisään toisen huoltajan tiedot

Laskutusosoite

Postiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Toisen huoltajan tiedot

Toisen huoltajan sukunimi

Toisen huoltajan etunimi

Sähköpostiosoite

Kirjoita oikeamuotoinen sähköpostiosoite

Puhelinnumero

Josta tavoittaa päivisin.

Lapsen tiedot

Lapsen etunimi

Lapsen sukunimi

Koulu

Luokka

Äidinkieli

Syntymäaika

Postiosoite**Postinumero****Postitoimipaikka****Opettaja****Puhelinnumero****Alustavat tiedot iltapäivätoiminnasta**

Toimintapaikka johon haetaan

☐

Aamupäivätoiminta Hyttikallion koulu, 044-7591 395, Raatetie 6

Avoinna klo 6.30-11.00.

☐

Aamukerho Hyttikallion koulu, 044-7591 395, Raatetie 6

Avoinna klo 8.00-11

☐

Aamu- ja iltapäivätoiminta Hyttikallion koulu, 044-7591 395, Raatetie 6

Avoinna klo 6.30-11.00 ja klo 13.00-16.30.

☐

Iltapäivätoiminta, Hyttikallio, 044-7591 897, Raatetie 6

Avoinna klo 13.00-16.30

☐

Iltapäivätoiminta, Mäkirinne, 044-7591 354, Kytökyläntie 49

Avoinna klo 13.00-16.30

☐

Oppilaalle on tehty tai haetaan erityishuollon päätöstä. Päätös on tämän hakemuksen liitteenä tai se toimitetaan myöhemmin.

Aamu- ja iltapäivätoiminta järjestetään Tuuliviirissä

Iltapäivätoiminnan aloituspäivämäärä

☐

1. koulupäivänä



Muu ajankohta

Muu alkupäivä

Muuta huomioitavaa

Viikkoittainen aloitusaika

Maanantai

Tiistai

Keskiviikko

Torstai

Perjantai

Viikkoittainen päättymisajankohta

Maanantai

Tiistai

Keskiviikko

Torstai

Perjantai

Kuka hakee hoidosta

Nimi tai nimet.

Lapsen terveydentila

Sairaudet, allergiat, ruokavaliot yms. tiedot

Tarkemmat tiedot liitteenä