



## HAKEMUS ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN LUKUVUODEKSI 2021-2022

### Lapsen yhteystiedot

|                                    |                           |
|------------------------------------|---------------------------|
| Suku- ja etunimi                   | Henkilötunnus             |
| Lähiosoite                         |                           |
| Postinumero- ja toimipaikka        | Puhelin kotiin            |
| Laskutusosoite, jos eri kun edellä |                           |
| Koulu                              | Luokka-aste syksyllä 2021 |

### Huoltajien yhteystiedot

|                  |               |                  |
|------------------|---------------|------------------|
| Suku- ja etunimi | Henkilötunnus | Puhelin päivisin |
| Suku- ja etunimi | Henkilötunnus | Puhelin päivisin |

### Iltapäivätoiminnan paikka

|  |  |   |                          |
|--|--|---|--------------------------|
| Ensisijaisesti toivottu toimintapaikka<br>(Ryhmät muodostetaan todennäköisesti vain Hirvaselle ja Koulukeskukselle.<br>Kynnämöisiltä ja Höytiältä on bussikuljetus koulukeskuksen iltapäivätoimintaan.)  |  | Toiminnan tarve alkaa<br>____ . ____ 2021   |                          |
| Koulukeskus ____<br>Hirvasen koulu ____  | Kynnämöisen koulu ____<br>Höytiän koulu ____   |   |                          |
| Aamu- ja iltapäivätoiminnan tarve (aamutoiminnan tarve on kysely)  | Aamutoiminta (Kartoitus)<br><input type="checkbox"/> kyllä, tarve alkaa klo _____<br><input type="checkbox"/> ei | Iltapäivätoiminta<br>- 12 päivää tai alle <input type="checkbox"/> 80 €/kk<br>- yli 12 päivää <input type="checkbox"/> 110 €/kk |                          |
| Voiko lapsen asioissa olla tarvittaessa yhteydessä   | esiopetuksenopettajaan?  | Kyllä <input type="checkbox"/><br>Ei <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
|  | luokanopettajaan?  | Kyllä <input type="checkbox"/><br>Ei <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
|  | oppilashuollonhenkilöstöön?<br>(kouluterveydenhoitaja, -psykologi, -kuraattori ja lääkäri)                       | Kyllä <input type="checkbox"/><br>Ei <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| Mahdollinen erityisen tuen tarve   |  | Erityisopetus päätös <input type="checkbox"/>   |                          |
| Päiväys<br>____ . ____ . 2021  |  |   |                          |
| Allekirjoitus ja nimenselvennys  |  |   |                          |
| <b>Hakuaika toimintaan on 1.4.2021 – 30.4.2021.</b> Iltapäivätoiminnan päätöksistä ilmoitetaan kirjallisesti. Yhdenvertaisina valintaperusteina käytetään ilmoittautumisjärjestystä ja arvontaa. Ennen hakuaikaa toimitetut hakemukset huomioidaan vasta hakuajan alettua. Iltapäivätoiminnan paikkaa ei voi varata. Toimintaan voi hakea paikkaa hakuajan päätyttyä, jos ryhmissä on tilaa. |  |   |                          |

### Palautusosoite

|   |
|---|
| Uuraisten 4H-yhdistys ry, Mansikkamäentie 2, 41230 Uurainen.  |
| Tietoturvasyistä emme vastaanota hakemuksia sähköisesti. Mikäli sinulla ei ole tulostusmahdollisuutta, voit pyytää paperiversiota lomakkeesta Uuraisten 4H-yhdistykseltä: <a href="mailto:micaela.raudasoja@4h.fi">micaela.raudasoja@4h.fi</a> / 040 194 7810 |