KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA
TYRNÄVÄN KUNTA

HAKEMUS

Hakemus vastaanotettu	___ . ____ 20___

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 ☐	Henkilötunnus
		Puhelin päivisin
Suku- ja etunimi	Laskun maksaja ☐	Henkilötunnus
		Puhelin päivisin

Haettava aamu- ja iltapäivätoiminta

Ensisijaisesti toivottu toimintapaikka (lisäksi varalle toinen vaihtoehto) 1. _____ 2. _____	Toiminnan tarve alkaa _____ /_____ 20 _____

Rastita sopiva vaihtoehto	kellonaika		Maksu
Aamupäivätoiminta		☐	25 euroa/kk
Iltapäivätoiminta klo 13-16		☐	50 euroa/kk
Iltapäivätoiminta klo 13-17		☐	70 euroa/kk

Lisätiedot ryhmän muodostamista varten

Mahdollinen erityisen tuen tarve	
Erityisopetuspäätös	Kyllä ☐
	Ei ☐

Irtisanominen

Perusteena hyväksytään perheen paikkakunnalta muutto tai vanhemman jääminen kotiin (esim. työttömyys, äitiysloma) tai muu perheen olosuhteissa tapahtunut hyväksyttävä peruste. **Perusteltu irtisanominen on aina tehtävä kirjallisesti.** Maksatus päättyy irtisanoutumista seuraavan kuukauden alusta.

_____ ___/___20___ _____

Päiväys Huoltajan allekirjoitus

Valinnasta tiedotetaan __.__.20___ mennessä.

Lomake palautetaan joko koululle / päiväkotiin tai postitse osoitteella: Tyrnävän koulutoimisto, Kunnankuja 4, 91800 TYRNÄVÄ.