



KOKEMÄEN KAUPUNGIN KOULULAISTEN ILTAPÄIVÄTOIMINTA

HAKEMUS

iltapäivätoimintaan lukuvuonna 20__ - 20__

(toimintapaikka)

1. Lapsen yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
Kotiosoite	
Laskutusosoite, jos eri kuin edellä	Puhelin
Koulu	Luokka-aste syksyllä

2. Huoltajien yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Laskun maksaja <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
		Puhelin päivisin
Suku- ja etunimi	Laskun maksaja <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
		Puhelin päivisin
Mikäli huoltajia ei tavoiteta, keneen voi tarvittaessa olla yhteydessä?		Puhelin päivisin

3. Toiminnan aloitus

Lapsi aloittaa toiminnan	_____ . _____ . 20__
--------------------------	----------------------

4. Haettava iltapäivätoiminta

Ilta- ja päivätoiminta	1 - 10 päivää / kk <input type="checkbox"/>	60 €/kk	Mikäli haetaan alennettua maksua, täytetään kääntöpuolella oleva tulotietolomake. Alennetuissa maksuissa noudatetaan päivähoitomaksujen määräytymisperusteita. Haemme alennettua maksua. <input type="checkbox"/>
	yli 10 päivää / kk <input type="checkbox"/>	120 €/kk	

5. Lisätiedot

Mahdollinen erityisen tuen tarve	
Erityisopetus päätös	KYLLÄ <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/>

6. Irtisanominen

Sopimus irtisanotaan kesken lukuvuoden täyttämällä irtisanomislomake. Laskutus päättyy irtisanomiskuukauden lopussa.
--

Hakemus palautetaan päivähoitotoimistoon, Tulkkilantie 2,
32800 Kokemäki. Valinnasta toimintaan tiedotetaan kirjeitse touko-kesäkuussa.

_____ . _____ . 20__

Paikka ja päiväys

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys