

Hakemus vastaanotettu _____

Lukuvuosi _____

| | | | |
|---|--|--|---------------------------------|
| Oppilas | Sukunimi ja etunimet | | Henkilötunnus |
| | Lähiosoite | | Postinumero ja postitoimipaikka |
| | Koulu | | Tuleva luokka |
| Aluetoive aamu- ja iltapäivätoiminnan järjestämiselle | <input type="checkbox"/> Joentaka <input type="checkbox"/> Kirkonkylä <input type="checkbox"/> Kormu <input type="checkbox"/> Launonen <input type="checkbox"/> Länsi-Loppi <input type="checkbox"/> Läyliäinen <input type="checkbox"/> Pilpala <input type="checkbox"/> Perhepäivähoito <p>Toiminnan järjestämisen vähimmäisryhmäkoko on seitsemän (7) lasta. Oppilaalle ei järjestetä erikseen koulukuljetusta kotoa aamupäivätoimintaan tai kotiin iltapäivätoiminnan päättyessä, vaikka oppilas muutoin kuuluisi koulukuljetuksen piiriin. Mikäli aamu- ja/tai iltapäivätoiminta järjestetään kehitysvammaiselle oppilaalle kehitysvammaisten erityishuollosta annetun lain 2 §:n 10 kohdan mukaisena muuna vastaavana erityishuollon toteuttamiseksi tarpeellisenä toimintana, tulee kunnan huolehtia maksutta myös välttämättömistä kuljetuksista tai suorittaa niistä aiheutuvat kustannukset.</p> | | |
| Aamu- ja iltapäivätoiminnan tarve | <input type="checkbox"/> enintään 4 h/pvä <input type="checkbox"/> yli 4 h/pvä Aamu- ja iltapäivätoiminnan tarve alkaa ____ / ____ 20____ | | |
| Toiminta-aika | Toiminta-aika on pääsääntöisesti klo 7 - 17 <input type="checkbox"/> Lapsemme osallistuu aamupäivätoimintaan klo _____ - _____ <input type="checkbox"/> Lapsemme osallistuu iltapäivätoimintaan klo _____ - _____ | | |
| Vanhemmat tai muu huoltaja | Huoltaja | | |
| | Henkilötunnus | | Puhelin päivällä |
| | Huoltaja | | |
| | Henkilötunnus | | Puhelin päivällä |
| | Muu huoltaja | | |
| | Henkilötunnus | | Puhelin päivällä |
| Lisätietoja | Erytysruokavaliot ja allergiat eriteltyinä, sairaudet, muuta huomioitavaa: | | |
| Päätös sähköisesti | <input type="checkbox"/> Kyllä, minulle saa lähettää päätöksen sähköisesti sähköpostiosoite _____ | | |
| Päiväys ja vanhemman / huoltajan allekirjoitus | _____ / ____ 20____ Paikka _____ Allekirjoitus _____ | | |

 Lisätietoa aamu- ja iltapäivätoiminnasta Lopen kunnan verkkosivuilta:
 Palvelut/varhaiskasvatus-ja-koulutus/koululaisten-aamu-ja-iltapäivätoiminta/

 Lomake palautetaan sähköpostitse osoitteella Lopen.Varhaiskasvatus@loppi.fi
 tai kunnantalolle osoitteeseen Lopen kunta, sivistystoimi, Yhdystie 5, 12700 Loppi.