



HAKEMUS PERUSOPETUKSEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN 2020

Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Katuosoite, postinumero ja -toimipaikka	
	Koulu ja luokka syyslukukauden alkaessa	
	Erityisen tuen/tehostetun tuen päätös <input type="checkbox"/> on <input type="checkbox"/> ei	
Lapsemme tarvitsee	Aamupäivätoimintaa <input type="checkbox"/> 1-10 päivää kuukaudessa <input type="checkbox"/> yli 10 päivää kuukaudessa	
	Iltapäivätoimintaa <input type="checkbox"/> 1-10 päivää kuukaudessa <input type="checkbox"/> yli 10 päivää kuukaudessa	
	Tarve alkaa <input type="checkbox"/> koulun alkaessa. Jos myöhemmin kuin koulun alkaessa, aloituspäivä ____ . ____ .20 ____	
Lisätiedot	Sairaudet, allergiat, ruokavalio	
Toimintapaikka-toive	<input type="checkbox"/> Kukkokoulu <input type="checkbox"/> Kyläkoulu, mikä _____ ?	
Huoltajien tiedot	Nimi	Henkilötunnus
	Kotiosoite (jos eri kuin lapsella)	Puhelin
	Sähköpostiosoite	
	Nimi	Henkilötunnus
	Kotiosoite (jos eri kuin lapsella)	Puhelin
	Sähköpostiosoite	

	Päiväys	Allekirjoitus
--	----------------	----------------------