

**HAKEMUS JÄLKKÄRIIN LUKUVUODEKSI 2025-2026**

**LAUKAA**

**Lapsen yhteystiedot**

|  |
| --- |
| Suku- ja etunimi Henkilötunnus |
| Lähiosoite |
| Postinumero- ja toimipaikka Puhelin kotiin |
| Laskutusosoite, jos eri kun edellä |
| Koulu  Luokka-aste syksyllä 2025 |

**Huoltajien yhteystiedot**

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

**Jälkkäripaikka**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ensisijaisesti toivottu toimintapaikka (toinen vaihtoehto ei pakollinen)  1.  2. | | | Toiminnan tarve alkaa  \_\_\_ . \_\_\_ 2025 | | |
| Iltapäivätoiminnan tarve | klo 12.00- |  | | | |
| Voiko lapsen asioissa olla yhteydessä | esiopetuksenopettajaan? | | | Kyllä  Ei  Kyllä  Ei  Kyllä  Ei |  |
|  | luokanopettajaan? | | |  |  |
|  | oppilashuollonhenkilöstöön?  (kouluterveydenhoitaja, -psykologi, -kuraattori ja lääkäri) | | |  |  |
| Mahdollinen erityisen tuen tarve Erityisopetuspäätös | | | | | |
| Päiväys  \_\_\_ . \_\_\_. 2025 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Allekirjoitus ja nimenselvennys | | | | | |
| **Maksut**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 130 €/kk  25 €/kk  90 €/kk | lapsi  sisaralennus, ensimmäisen lapsen laskutus  100 % muilta samassa osoitteesta asuvilta alennus  jos läsnäolopäiviä kuukaudessa on enintään 12 |  |  | |  |  |  |  | | | | | | |

**Palautusosoite**

|  |
| --- |
| Palautetaan haettavaan iltapäivätoimintaa järjestävälle koululle. |