



Koululaisten aamu- ja iltapäivätoiminta hakemus

Keminmaan aamu- ja iltapäivätoimintaan 20____ - 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
Sähköpostiosoite		Puhelin päivisin
Suku- ja etunimi	Laskun maksaja ☐	Henkilötunnus
Sähköpostiosoite		Puhelin päivisin

Haettava aamu- ja iltapäivätoiminta:

Päivätoimintapaikka	Mihin toimintapaikkaan lapsenne hakee ☐ Kirkonmäki ☐ Lassila ☐ Pöyhö
Toiminnan tarve: Aamutoiminnalle oma valinta	Aamutoiminta klo 7.00–10.00 ☐ 1–10 pv/kk on 15€/kk ☐ yli 10 pv/kk on 30€/kk
Iltapäivätoiminnalle oma valinta	Iltapäivätoiminta klo 11.00–16.45 ☐ 1–10 pv/kk on 50€/kk ☐ yli 10 pv/kk on 100€/kk

Lisätiedot ryhmän muodostamista varten:

Mahdollinen erityisen tuen tarve, allergiat tai sairaudet	Erityisopetuspäätös Kyllä ☐ Ei ☐
	Aloituspäivä:

Keminmaassa _____. 20____

Huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys



Palautusosoite:
Keminmaan kunta
Sivistyspalvelut
Kunnantie 3
94400 Keminmaa

Lisätietoja:
puh. 040 835 2530, 040 831 7920

Lapsen parhaaksi