

1 Lapsen tiedot	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivattuna)	
	Henkilötunnus	Kotikunta
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	
	Luokka ☐ 1. luokka ☐ 2. luokka	
	Muut lapsen tiedot ☐ Lapsella on erityisen tuen päätös ☐ Lapselle on haettu erityisen tuen päätöstä ☐ Lapsi on ollut esiopetuksessa erityisen tuen piirissä ☐ Iltapäivätoiminta kehitysvammaisen lapsen erityishuoltona	
Muut huomioon otettavat asiat lapsesta: allergiat, sairaudet, lääkitykset yms. Mainitse, jos lapselle on haettu koulupaikkaa muualta kuin ensisijaisesta koulusta, mutta päätöstä ei ole vielä saatu.		
2 Paikkatoive	Jos lapsen koulupaikka ei ole vielä hakuajana tiedossa, haetaan lapsen ensisijaisen koulun iltapäivätoimintaan. Koulu: _____	
3 Iltaapäivä- toiminnan tarve	Hakemus lukuvuodeksi _____ Iltapäivätoiminnan tarve alkaa ☐ Koulun alkaessa ☐ Myöhemmin, alkamispäivä: _____ Iltapäivätoimintaa tarvitaan ☐ alle 3 h/pv ¹ ☐ yli 3 h/pv ²	
4 Lapsen kanssa asuvien tiedot	Äiti tai isän avio- tai avopuoliso tai muu huoltaja	Isä tai äidin avio- tai avopuoliso tai muu huoltaja
	Nimi	Nimi
	Puhelin	Puhelin
	Sähköpostiosoite	Sähköpostiosoite
	Puhelin työhön	Puhelin työhön
5 Huoltajan allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen. Paikka, aika ja allekirjoitus _____	

¹ Asiakasmaksu on 60 €/kk. Maksu peritään siitä alkaen, kun lapsi on otettu IP-toimintaan.

² Asiakasmaksu on 80 €/kk. Maksu peritään siitä alkaen, kun lapsi on otettu IP-toimintaan.