



Lapsen yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	
Postinumero- ja toimipaikka	Puhelin kotiin
Lapsen koulu tulevana lukuvuotena	Luokka-aste syksyllä

Huoltajien yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus	
Osoite (jos eri kuin lapsen)	Puhelin päivisin	Sähköposti
Suku- ja etunimi	Henkilötunnus	
Osoite (jos eri kuin lapsen)	Puhelin päivisin	Sähköposti

Haettava aamu- ja iltapäivätoiminta

Ensisijaisesti toivottu toimintapaikka (lisäksi varalle toinen vaihtoehto)		Toiminnan tarve alkaa
1. _____		_____ . _____ 20__
2. _____		
(rastita sopiva vaihtoehto)	kelloaika	
	aamupäivätoiminta _____	60 eur / kk
	iltapäivätoiminta _____	60 eur / kk
	3 tuntia aamu- ja iltapäivätoiminta _____	60 eur / kk
	4 tuntia aamu- ja iltapäivätoiminta _____	80 eur / kk
	yli 4 tuntia aamu- ja iltapäivätoiminta _____	80 eur / kk
Järjestäminen ja maksut kunnan päätöksen mukaisesti.		

Lisätiedot ryhmän muodostamista varten

Mahdollinen erityisen tuen tarve		
Erityisopetuspäätös	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei

Irtisanominen

Irtisanominen toiminnasta tehdään aina kirjallisesti sivistysjohtajalle, osoite Härmäntie 18, 62300 Härmä, sähköposti ejja.karhu@kauhava.fi
--

Päiväys _____ . _____ 20__ Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys _____

Valinnasta tiedotetaan kirjeitse 30.4.2012 mennessä. Yhdenvertaisina valintaperusteina käytetään ilmoittautumisjärjestystä ja/tai arvontaa. Ennen hakuaikaa toimitetut hakemukset huomioidaan vasta hakuajan alettua.

Hakemuksen palautusosoite Kauhavan sivistystoimisto, Härmäntie 18, 62300 Härmä
Lisätietoja Kaarina Kankaanpää, puh. 06-2412 9811, sähköposti kaarina.kankaanpaa@kauhava.fi