



# KEMPELE

## HAKEMUSLOMAKE AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN

PALAUTETAAN KOULULLE!

Henkilötiedot	Oppilaan nimi	Luokka
	Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
Lapsen terveydentila	Onko sairauksia tai allergioita, joita kerhoissa tulee ottaa huomioon?	
Huoltajan tiedot	Äidin nimi	Puhelinnumero
	Äidin sähköposti:	
	Isän nimi	Puhelinnumero
	Isän sähköposti:	
Laskutusosoite	Nimi ja osoite	
Aamu-/iltapäivätoiminnan tarve ja toiminnasta perittävät maksut	<b>HAEN LAPSELLENI AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTAPAIKKAA</b> <b>KOULUN NIMI:</b> _____ Aamupäivätoiminta ajalle ____/____202__ ____/____202__ <input type="checkbox"/> päivittäin klo 7-9 (10) (55 €/kk) Iltapäivätoiminta <input type="checkbox"/> päivittäin klo 15 saakka (90 €/kk) ajalle ____/____202__ ____/____202__ <input type="checkbox"/> päivittäin klo 17 saakka (120 €/kk) ajalle ____/____202__ ____/____202__ <b>Jos lapsi osallistuu toimintaan 10 päivää tai alle hinta on puolet kuukausimaksusta.</b>	
Kehitysvammaisen oppilaan ap-ip -toiminta	Perusopetusikäisille kehitysvammaisille oppilaille järjestetään ohjattua aamu- ja iltapäivätoimintaa koulupäivinä. Toimintaa järjestetään kaikilla kouluilla klo 7-17.	
Irtisanoutuminen	<b>Irtisanominen on tehtävä aina kirjallisesti rehtorille. Maksatus päättyy irtisanoutumista seuraavan kuun alusta.</b>	
Huoltajan sitoumus	Kempele ____/____202__ _____ huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys	
Rehtorin päätös	<b>LAPSELLE MYÖNNETÄÄN/EI MYÖNNETÄ TOIMINTAPAIKKAA HAKEMUKSEN MUKAISESTI</b> Aamupäivätoiminta <input type="checkbox"/> päivittäin klo 7-9 (10) (55 €/kk) Iltapäivätoiminta <input type="checkbox"/> päivittäin klo 15 saakka (90 €/kk) tai <input type="checkbox"/> päivittäin klo 17 saakka (120 €/kk) <b>HUOM!</b> Laskutus suoritetaan kuukausittain jälkikäteen.	
Rehtorin allekirjoitus	Kempele ____/____202__ _____ rehtorin allekirjoitus	