

LAPSEN PERUSTIEDOT			
Lapsen suku- ja etunimet (kutsumanimi alleviivattuna)		Henkilötunnus	
Kotiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		Kotikunta	
Jos lapsen osoite muuttuu ennen koulun alkua, täytä myös alla olevat tiedot:			
Tuleva osoite, postinumero ja postitoimipaikka		Tuleva osoite on voimassa alkaen	
HUOLTAJA / HUOLTAJAT			
Sukunimi ja etunimi		Sukunimi ja etunimi	
Kotiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		Kotiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	
<input type="checkbox"/> Tämä on laskutusosoite		<input type="checkbox"/> Tämä on laskutusosoite	
Matkapuhelin	Työpuhelin	Matkapuhelin	Työpuhelin
Työpaikka/oppilaitos sekä päivittäinen työ-/opiskelu aika		Työpaikka/oppilaitos sekä päivittäinen työ-/opiskelu aika	
TOIVE KERHOPAIKASTA			
Toive kerhopaikasta (vapaaehtoinen): _____			
<input type="checkbox"/> Jos lapsi ei mahdu toiveena olevaan kerhoon, hänet voidaan sijoittaa toiseen lähikoulun alueella olevaan iltapäiväkerhoon. Jos koulun alueella ei ole kuin yksi kerho, lapsi jää jonottamaan kerhopaikkaa kyseisessä kerhossa.			
<input type="checkbox"/> Haen lapselle kerhopaikkaa vain toiveena olevasta kerhosta. Jos kerho on täynnä, lapsi jää jonottamaan paikkaa eikä hänelle osoiteta paikkaa toisesta lähialueella olevasta kerhosta.			
Kerhopaikkaa tarvitaan alkaen:		Kerhopaikan tarve päivittäin	
____ / ____ _____		alkaa klo _____	
Kerhopaikan tarve päättyy:		Kerhopaikan tarve päivittäin	
____ / ____ _____		päättyy klo _____	
Iltapäivätoiminnan tarve viikossa:			
<input type="checkbox"/> 1–20 tuntia viikossa <input type="checkbox"/> yli 20 tuntia viikossa			

Mikäli vanhempia ei tavoiteta, keneen voi tarvittaessa olla yhteydessä (nimi, puh.nro ja osoite):

- Lapsi voi kulkea kerhosta yksin kotiin  
 Lapsi haetaan iltapäiväkerhosta

Ketkä voivat hakea lapsen iltapäiväkerhosta:

**MUUT TIEDOT**

Lapsen allergiat tai pitkäaikaissairaudet (joista olisi hyvä tietää iltapäiväkerhossa):

Lapsen vahvuudet, erityistaidot tai -tiedot, mahdolliset huolenaiheet ym. (joista olisi hyvä tietää iltapäiväkerhossa):

- Lapsellani on erityishuolto-ohjelma  
 Lapsellani on pidennetty oppivelvollisuus

Lapsen puhelinnumero (jos lapsella on oma puhelin käytössä):

- Lapsen asioissa voi tehdä yhteistyötä koulun, oppilashuollon tai neuvolan kanssa

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi  
Päiväys, allekirjoitus ja nimenselvennys:

**Hakemuksen palautus:**

**Hyvinvoinnin palvelut, Hakemus iltapäivätoimintaan**

**Länsikatu 15, 4B. 2.krs**

**80100 Joensuu**