

HAKUAIKA	3.2. - 26.4.2011 (klo 15 mennessä)
HAKEMUS PALAUTETAAN	Lahden kaupunki, Sivistystoimiala Vesijärvenkatu 11 A, 15140 Lahti tai PL 141, 15141 Lahti HUOM! Hakuajan jälkeen hakemus palautetaan suoraan palveluntuottajalle. Lasten Leikki ja Liikunta ry, Puoshaka 1 B 6, 18100 HEINOLA
LISÄTIETOJA	Aamu- ja iltapäivätoiminnan koordinaattori, puh. 044 – 716 1470

OPPILAAN TIEDOT	Sukunimi	Etunimet	
	Henkilötunnus		
	Katuosoite	Postinumero ja -toimipaikka	
	Koulu syksyllä 2011	Luokka-aste syksyllä 2011	
OPPILAAN HUOLTAJIEN TIEDOT	Äidin tai huoltajan suku- ja etunimi	Henkilötunnus	Puhelin päivisin
	Osoite (jos eri kuin oppilaan)		Sähköpostiosoite
	Isän tai huoltajan suku- ja etunimi	Henkilötunnus	Puhelin päivisin
	Osoite (jos eri kuin oppilaan)		Sähköpostiosoite

TOIMINTA-PAIKKA, JOHON HAETAAN	Tiedot toimintapaikoista ja –ajoista sekä palveluntuottajista apip -toiminnan tiedotteessa 2011 – 2012.	Yhdenvertaisena valintaperusteena voidaan käyttää arvontaa.
	Ensisijaisesti toivottu toimintapaikka	Varalle toissijainen paikkavaihtoehto toive
	Toiminnan tarve alkaa _____ / _____ 20_____	Syksyllä paikka myönnetään 11.8.2011 alkaen.
ILTAPÄIVÄ-TOIMINNAN TARVE	Rastita (huom! toimintapaikan aukioloaika apip -tiedotteessa)	Kuukausimaksut Lisätietoja maksutiedotteessa.
	<input type="checkbox"/> 0 - 4 tuntia /pv <input type="checkbox"/> yli 4 tuntia/pv <input type="checkbox"/> Oppilas hakee aamupäivätoimintaan. Toimintaa järjestetään Lahden kaupungin sosiaalitoimen erityispalvelujen toimesta Keijupuiston erityisryhmissä, mikäli toimintaan ilmoittautuu riittävä määrä oppilaita.	0 - 4 tuntia 80 €/kk yli 4 tuntia 100 €/kk Aamutoiminta 30 €/kk Järjestäminen ja maksut Lahden kaupungin päätöksen mukaan.
LISÄTIEDOT RYHMÄN MUODOSTUSTA VARTEN	<input type="checkbox"/> Oppilaalle on myönnetty erityisen tuen päätös. <input type="checkbox"/> Hakemuksen liitteenä kopio päätöksestä.	<input type="checkbox"/> Oppilaalle on haettu erityisen tuen päätöstä <input type="checkbox"/> Kopio päätöksestä liitetään hakemukseen myöhemmin.
	Lisäselvitykset ja muuta iltapäivätoiminnassa huomioon otettavaa. Lapsen terveydentila (esim. allergiat tai lääkitys).	
ALLEKIRJOITUS	Valinnasta tiedotetaan kirjeitse kesäkuun loppuun mennessä. Mikäli myönnettyä paikkaa ei vastaanoteta irtisanomisaika on viikko viranhaltijapäätöksen vastaanottamisesta.	
	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen. Hakemuksen tiedot käsitellään luottamuksellisesti. _____/_____ 20_____ Päiväys _____ Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys	