



# PERUSOPETUKSEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA

## HAKEMUS

\_\_\_\_\_ aamu- ja iltapäivätoimintaan lukuvuonna 2024 – 2025  
(toimintapaikka)

### Lapsen yhteystiedot

Sukunimi ja etunimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin kotiin
Laskutusosoite, jos eri kuin edellä	
Koulu	Luokka-aste syksyllä

### Huoltajien yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Laskun maksaja <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
Osoite		Puhelin päivisin
Suku- ja etunimi	Laskun maksaja <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
Osoite		Puhelin päivisin

### Haettava aamu- ja iltapäivätoiminta

Toimipaikka (rastita vaihtoehto) Keskuskoulu <input type="checkbox"/> Rantala <input type="checkbox"/>	Toiminnan tarve alkaa _____20_____
<input type="checkbox"/> noin 3 h pv klo ____ - ____ <input type="checkbox"/> noin 4 h pv klo ____ - ____ Onko tarvetta aamupäivätoimintaan? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	<b>Maksuperusteen valinta:</b> <input type="checkbox"/> maksamme 66 €/kk (3h pv) <input type="checkbox"/> maksamme 88 €/kk (4 h pv)

### Lisätiedot ryhmän muodostamista varten

Mahdollinen erityisen tuen tarve	
Erityisopetus päätös	kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>
Voiko päätöksen perusopetuksen aamu- ja iltapäivätoiminnan paikasta lähettää sähköpostilla?	kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_  
Päiväys

#### Palautus:

Lieksan kaupunki/Pirjo Oinonen, PL 41, 81701 Lieksa  
Käyntiosoite: Pielisentie 3, 3 krs

\_\_\_\_\_   
Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

#### Lisätietoja:

040 1044 235, johanna.rossi@lieksa.fi  
040 1044 008, pirjo-helena.oinonen@lieksa.fi

# LIEKSA