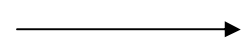


HAKUAIKA	5.2 - 24.4.2009.
HAKEMUS PALAUTETAAN	Lahden kaupungin koulutuspalvelukeskukseen, Vesijärvenkatu 11 A, 15140 Lahti tai PL 141, 15141 Lahti. Hakuajan jälkeen hakemukset palautetaan suoraan palveluntuottajille.
LISÄTIETOJA	Koulutuspalvelukeskus, puh. (03) 814 4061, 044 - 780 1291

OPPILAAN YHTEYSTIEDOT	Sukunimi	Etunimet	
	Henkilötunnus		
	Katuosoite	Postinumero ja -toimipaikka	
	Koulu, jossa aloittaa / jatkaa syksyllä 2009	Luokka-aste syksyllä 2009 <input type="checkbox"/> 1. lk <input type="checkbox"/> 2. lk <input type="checkbox"/> erityisopetus; ___ lk <input type="checkbox"/> ei tietoa vielä	
	<input type="checkbox"/> Oppilaalla on erityisopetukseen siirto- tai erityisopetukseen ottopäätös. Liittää hakemukseen kopio päätöksestä. Kuvatkaa oppilaan mahdollinen erityisen tuen tarve lomakkeen ta- kasivulle. <input type="checkbox"/> Ohjaaja/aamu- ja iltapäivätoiminnan koordinaattori saa tarvittaessa kysyä lapsenne hyvinvointiin liittyvistä asioista päivä- hoidon/koulun henkilökunnalta tai kouluterveydenhuollosta ja muusta oppilashuollosta vastaavien kanssa.		
HUOLTAJIEN YHTEYSTIEDOT	Suku- ja etunimi	Henkilötunnus	Puhelin päivisin
	Osoite (jos eri kuin oppilaan)		Sähköpostiosoite
	Suku- ja etunimi	Henkilötunnus	Puhelin päivisin
	Osoite (jos eri kuin oppilaan)		Sähköpostiosoite

TOIMINTA- PAIKKA, JOHON HAETAAN	Toimintapaikat esitellään oheisessa tiedotteessa	Viranhaltija täyttää
	Ensisijaisesti	Myönnetty paikka
	Toissijaisesti	Myönnetty alkaen
ILTAPÄIVÄ- TOIMINNAN TARVE	Iltapäivätoimintaa tarjotaan toimintapaikkakohtaisesti joko klo 16 tai klo 17 asti. Toimintapaikkakohtaiset toiminta-ajat oheisessa tiedotteessa. <input type="checkbox"/> 4 tuntia /pv <input type="checkbox"/> 5 tuntia/pv	Kuukausimaksut Tarkemmat tiedot kuukausimaksuista oheisessa tiedotteessa. <input type="checkbox"/> 4 tuntia 80 €/kk <input type="checkbox"/> 5 tuntia 100 €/kk
	<input type="checkbox"/> Oppilas hakee aamupäivätoimintaan. Toimintaa järjestetään MLL:n toimesta Jalkarannan koululla ja Lahden kaupungin sosiaalitoimen erityispalvelujen toimesta Saar- nisopissa ja Laitakadun ryhmässä, mikäli toimintaan ilmoittautuu riittävä määrä oppilaita.	<input type="checkbox"/> 30 €/kk Järjestäminen ja maksut kunnan päätöksen mukaan. Yhdenvertaisena valintaperusteen käytetään arvontaa.
	Toiminnan tarve alkaa ___ / ___ 200___	



LISÄTIETOJA	Oppilaan erityisen tuen tarpeen kuvaus (allergiat, pitkäaikaissairaudet, liikunta- ym. vammat, mahdolliset käytössä olevat apuvälineet jne.), joista aamu- ja iltapäivätoiminnassa tulee tietää.
-------------	--

ALLEKIRJOITUS	<p>Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen. Hakemuksen tiedot käsitellään luottamuksellisesti.</p> <p>____ / ____ 200____ Päiväys</p> <p>_____ Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys</p>
---------------	---