



PERUSOPETUKSEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA

HAKEMUS

_____ aamu- ja iltapäivätoimintaan lukuvuonna 2025 – 2026
(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 ☐	Henkilötunnus
Osoite		Puhelin päivisin
Suku- ja etunimi	Laskun maksaja ☐	Henkilötunnus
Osoite		Puhelin päivisin

Haettava aamu- ja iltapäivätoiminta

Toimipaikka (rastita vaihtoehto) Keskuskoulu ☐ Rantala ☐	Toiminnan tarve alkaa _____. _____. 20____
☐ noin 3 h pv klo ____ - ____ ☐ noin 4 h pv klo ____ - ____ Onko tarvetta aamupäivätoimintaan? ☐ kyllä ☐ ei	Maksuperusteen valinta: ☐ maksamme 66 €/kk (3h pv) ☐ maksamme 88 €/kk (4 h pv)

Lisätiedot ryhmän muodostamista varten

Mahdollinen erityisen tuen tarve	
Erityisopetuspäätös	kyllä ☐ ei ☐
Voiko päätöksen perusopetuksen aamu- ja iltapäivätoiminnan paikasta lähettää sähköpostilla?	kyllä ☐ ei ☐

_____. _____. 20____
Päiväys

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Palautus:

Lieksan yhteispalvelupiste Linkki,
Pielisentie 9, 81700 Lieksa

Lisätietoja:

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

LIEKSA