



PERUSOPETUKSEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA

HAKEMUS

_____ aamu- ja iltapäivätoimintaan lukuvuonna 2026 – 2027
(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	Maksuperusteen valinta: <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

_____ 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.oiononen@lieksa.fi

LIEKSA