



MORGON- OCH EFTERMIDDAGS- VERKSAMHET FÖR SKOLELEVER

www.edu.fi/svenska
www.apip.fi/svenska

ANSÖKAN

om morgon- och eftermiddagsverksamhet 200__ - 200__ i _____
(verksamhetsplats)

Barnets kontaktuppgifter

Släkt- och förnamn	Personbeteckning
Näradress	
Postnummer och -adress	Telefon hem
Faktureringsadress, ifall annan än ovan	
Skola	Årskurs på hösten

Vårdnadshavarnas kontaktuppgifter

Släkt- och förnamn	Betalare <input type="checkbox"/>	Personbeteckning
		Telefon dagtid
Släkt- och förnamn	Betalare <input type="checkbox"/>	Personbeteckning
		Telefon dagtid

Morgon- och eftermiddagsverksamhet som söks

Den plats som söks i första hand (dessutom ett andra alternativ i reserv)		Behovet av plats börjar
1. _____		____ . ____ 200 ____
2. _____		
(kryssa för lämpligt alternativ)	tidpunkt	
	morgonverksamhet	_____ <input type="checkbox"/>
	3 timmar morgon- och eftermiddagsverksamhet	_____ <input type="checkbox"/>
	4 timmar morgon- och eftermiddagsverksamhet	_____ <input type="checkbox"/>
	över 4 timmar morgon- och eftermiddagsverksamhet	_____ <input type="checkbox"/>
Verksamhet och avgifter enligt kommunens beslut.		_____ euro/mån _____ euro/mån _____ euro/mån _____ euro/mån

Ytterligare uppgifter för bildande av grupper

Ev. behov av särskilt stöd	
Beslut om specialundervisning	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Uppsägning

--

_____ . ____ 200 ____

Datum

_____ Vårdnadshavarens underteckning och namnförtydligande

Ansökningstid till verksamheten mellan ____ . ____ 200 ____ - ____ . ____ 200 ____.

Antagningen meddelas per brev före ____ . ____ 200 ____ . Som jämställd grund för antagningen används den ordning i vilken ansökningarna kommit in och/eller lottningsordning. De ansökningar som lämnats in före ansökningstiden beaktas först när ansökningstiden inleds.

Myndigheten fyller i

Returadress

Tilläggsuppgifter

FÖR BARNETS BÄSTA