



Vastaanotettu	Vastaanottaja/yhteisö
---------------	-----------------------

Katso toiminnan myöntämiskriteerit ja palautusohjeet seuraavalta sivulta

Lapsen tiedot	Sukunimi	Etunimi	Henkilötunnus
	Osoite		Puhelin kotiin
Lapsen perhetilanne	Lapsi asuu <input type="checkbox"/> omien vanhempien luona <input type="checkbox"/> toisen vanhemman luona		Vanhemmillä on yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
Lapsen kanssa asuvat	Äiti	Äiti tai huoltaja tai isän avio- tai avopuoliso	
		Sukunimi	Etunimi
		Henkilötunnus	<input type="checkbox"/> Ansiotyössä <input type="checkbox"/> Opiskelija <input type="checkbox"/> Kotona
		Työpaikka	Puhelin töihin
Sähköpostiosoite		Matkapuhelin	
Isä	Isä tai huoltaja tai äidin avio- tai avopuoliso		
	Sukunimi	Etunimi	
	Henkilötunnus	<input type="checkbox"/> Ansiotyössä <input type="checkbox"/> Opiskelija <input type="checkbox"/> Kotona	
	Työpaikka	Puhelin töihin	Työaika
Sähköpostiosoite		Matkapuhelin	
Perheen muut lapset	Nimi ja henkilötunnus		
<input type="checkbox"/> Haluan päätökset sähköisenä, sähköpostiosoite			
Toiminnan tarve (tiedot ovat pakollisia)	<input type="checkbox"/> Iltapäivätoiminta _____.____ 20____ alkaen		<input type="checkbox"/> Aamutoiminta _____.____ 20____, klo _____ alkaen
	Iltapäivätoiminnan tarve <input type="checkbox"/> enintään 4 h / pv <input type="checkbox"/> enintään 4 h / pv ja 10 pv / kk <input type="checkbox"/> yli 4 h / pv <input type="checkbox"/> yli 4 h / päivä ja 10 pv / kk		
Koulunsa aloittava lapsi	Lapsen esiopetuspaikka		
	Koulu jossa lapsi aloittaa perusopetuksen		
Koulussa oleva lapsi	Koulu, jossa lapsi nyt on		
	Luokka, jolla lapsi nyt on <input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> muulla luokalla, millä		
Lisätietoja	Esim. perhetilanne, allergiat, sairaudet, lääkitys		
Lapsen tuen tarve			
Vaihtoehtoiset toimintapaikka-toiveet	Ensisijainen paikka	Toiminnan järjestäjä tai alue	
	Toissijainen paikka	Toiminnan järjestäjä tai alue	
Huoltajan allekirjoitus	Paikka ja päiväys		
	Allekirjoitus	Nimenselvennys	



Perusopetuksen aamu- ja iltapäivätoiminnan kriteerit

Kajaanin kaupungin perusopetuksen aamu- ja iltapäivätoiminta on tarkoitettu niille 1. ja 2 vuosiluokan oppilaille sekä muiden peruskoulun vuosiluokkien erityisopetuksen osallistuville oppilaille, joiden molemmat vanhemmat ovat töissä tai opiskelemassa.

Toimintaa järjestetään maanantaista perjantaihin koulun työpäivinä lukuun ottamatta yksittäisiä henkilökunnan koulutuspäiviä toimintavuoden aikana. Ko. päivistä informoidaan perheitä etukäteen.

Toiminnasta peritään kiinteä kuukausimaksu. Sivistyslautakunta vahvistaa maksut vuosittain. Katso erillinen liite kuukausimaksuista.

Perhe voi hakea maksun tarkistusta

Hakemukseen liitettävät:

- palkkatodistus
- opiskelutodistus
- todistukset muista tuloista esim. sivutulot, pääomatulot, eläkkeet, vuokratulot, päivärahat, elatusmaksut ja – tuet
- yrittäjät ja ammatinharjoittajat tekevät tulosselvityksen erillisellä lomakkeella, johon on omat ohjeet tarvittavista liitteistä

Maksu määräytyy perheen tulojen ja perheenjäsenten lukumäärän mukaan. Perheellä tarkoitetaan yhteistaloudessa avioliitossa tai avioliitonomaisissa olosuhteissa eläviä henkilöitä sekä molempien samassa taloudessa eläviä alaikäisiä lapsia. Maksua tarkastetaan seuraavan kk:n alusta alkaen, kun vanhemmat ovat toimittaneet tulotiedot.

Lomake palautetaan os. Varhaiskasvatus, perusopetuksen aamu- ja iltapäivätoiminta Pohjolankatu 13, 87100 Kajaani