



Kittilä

Kittilän kunta
Sivistystoimi
Valtatie 15, 99100 Kittilä

ILMOITTAUTUMINEN KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN

PALAUTUS: Kittilän kunta, Sivistystoimi
Valtatie 15
99100 Kittilä

Hakemus vastaanotettu _____

Lapsen yhteystiedot	Sukunimi	Henkilötunnus	
	Etunimet (alleviivaa kutsumanimi)	<input type="checkbox"/> Tyttö <input type="checkbox"/> Poika	
	Lähiosoite		
	Postinumero ja – toimipaikka	Puhelin kotiin	
	Laskutusosoite, jos eri kuin edellä		
	Koulu	Luokka-aste syksyllä	
Tiedot huoltajista Pyydämme ilmoittamaan ensisijaisesti puh. nrot, joista tavoittaa päivisin	Suku- ja etunimi	Laskun maksaja <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
	Lähiosoite, mikäli eri kuin lapsella		Puhelin päivisin
	Postinumero ja – toimipaikka		
	Suku- ja etunimi	Laskun maksaja <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
	Lähiosoite, mikäli eri kuin lapsella		Puhelin päivisin
	Postinumero ja – toimipaikka		
Haettava aamu- ja iltapäivätoiminta	Toimintapaikka	Toiminnan tarve alkaa _____ . 20____	
	Lukuvuonna 20____ - 20____	<input type="checkbox"/> Aamupäivätoiminta 1-9 pv / kk. Klo 7:30-9:00 (vain Kittilä) 20€/kk <input type="checkbox"/> Aamupäivätoiminta 10 pv tai yli. Klo 7:30-9:00 (vain Kittilä) 35€/kk <input type="checkbox"/> 1-9 pv / kk, klo 16 saakka 40€/kk <input type="checkbox"/> 10 pv tai yli / kk, klo 16 saakka 60€/kk <input type="checkbox"/> 1-9 pv / kk, klo 17 saakka, (Kittilä ja Sirkka) 50€/kk <input type="checkbox"/> 10 pv tai yli / kk, klo 17 (Kittilä ja Sirkka) 75€/kk	
Erityisen tuen päätös	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä _____		
Mahdollinen muun tuen tarve			
Allekirjoitus	_____		_____
	Paikka ja päivämäärä	Huoltajan allekirjoitus	

		Huoltajan allekirjoitus	