**Opetustoimi**

# Hakeminen koululaisten iltapäivätoimintaan

Iltapäivätoiminnan tarve alkaa    .    .

[ ]  Iltapäivätoiminnan tarve korkeintaan 10 päivää kuukaudessa

[ ]  Iltapäivätoiminnan tarve yli 10 päivää kuukaudessa

Iltapäivätoiminnan tarve kello       saakka.

| Lapsen tiedot |
| --- |
| Nimi Henkilötunnus            |
| Osoite Postinumero ja postitoimipaikka            |
| Koulu Luokka            |

## Lisätiedot

[ ]  Haettu erityisen tuen päätöstä

[ ]  Päätös erityisestä tuesta

| Muut lasta koskevat tiedot |
| --- |
| Sairaudet, allergiat jne.)      |
|  |

| Huoltajan tiedot |
| --- |
| Nimi Osoite (jos eri kuin lapsella)            |
| Puhelinnumero Sähköpostiosoite            |

| Huoltajan tiedot |
| --- |
| Nimi Osoite (jos eri kuin lapsella)            |
| Puhelinnumero Sähköpostiosoite            |

| Huoltajan allekirjoitus |
| --- |
| Päivämäärä   /    20    |
| Paikka      |
| Huoltajan allekirjoitus |
| Huoltajan nimenselvennys      |

Hakemus palautetaan Raahen kaupungin opetustoimeen, Rantakatu 5 D, 1. krs, 92100 Raahe.