**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.