



# PERUSOPETUKSEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA

www.edu.fi  
www.apip.fi



## HAKEMUS

\_\_\_\_\_ toiminnan tarve alkaa  
(toimintapaikka)

20 \_\_ - 20 \_\_

### Lapsen yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin kotiin
Laskutusosoite, jos eri kuin edellä	
Koulu	Luokka-aste toiminnan alkaessa

### Huoltajien yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Laskun maksaja <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
Osoite	Sähköposti	Puhelin päivisin
Suku- ja etunimi	Laskun maksaja <input type="checkbox"/>	Henkilötunnus
Osoite	Sähköposti	Puhelin päivisin

### Lisätiedot:

Muu erityisen tuen tarve

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_  
Päiväys

\_\_\_\_\_ Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Hakuaika toimintaan \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ - \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ välisenä aikana.

**LAPSEN PARHAAKSI.**