

Lukuvuoden 2023 -2024 iltapäivätoimintaan **sähköinen haku Wilman kautta 3. - 21.4.2023**

Paikka myönnetään 9.8.2023 alkaen.

Hakuaikana paperinen lomake palautetaan osoitteeseen: Lahti-Piste, Palvelutori, Kauppakeskus Trio, 2.krs., Vesku-aukio, Aleksanterink. 18, 15140 Lahti

**Hakuajan jälkeen** paperinen hakulomake palautetaan suoraan palveluntuottajalle.

Palveluntuottajien yhteystiedot ja lisätietoja: [www.lahti.fi](http://www.lahti.fi) > Kasvatus ja koulutus > Perusopetus > Harrastus-, kerho- ja iltapäivätoiminta > Iltapäivätoiminta

Toiminnan tarve ilmoitetaan hakuajan jälkeen haettaessa, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_ alkaen.

LAPSEN TIEDOT	Sukunimi	Etunimet	
	Henkilötunnus	Koulu <b>syksyllä 2023</b>	Luokka-aste <b>syksyllä 2023</b>
	Katuosoite	Postinumero ja -toimipaikka	
LASKUN MAKSAVAN HUOLTAJAN JA TOISEN HUOLTAJAN TIEDOT	Laskun maksavan huoltajan suku- ja etunimi	<b>Henkilötunnus</b>	Puhelin päivisin
	Osoite (jos eri kuin oppilaan)	Sähköpostiosoite	
	Toisen huoltajan suku- ja etunimi	Puhelin päivisin	
	Osoite (jos eri kuin oppilaan)	Sähköpostiosoite	

TOIMINTAPAIKKA, JOHON HAETAAN	Ensisijainen <b>toivottu</b> toimintapaikka	Varalle <b>toissijainen</b> paikkavaihtoehtoive
TOIMINTA-AIKA JA LISÄTETOJA	<p>Järjestäminen ja maksut Lahden kaupungin päätöksen mukaan</p> <p>Toiminta-aika on pääsääntöisesti klo 12 - 16.</p> <p>Tiedot toimintapaikoista ja -ajoista sekä palveluntuottajista: <a href="http://www.lahti.fi">www.lahti.fi</a> &gt; Perusopetus &gt; Harrastus- kerho- ja iltapäivätoiminta&gt;Iltapäivätoiminta</p>	

<p><b>LISÄTIETOJA JA SUOSTUMUS</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Oppilaalle on myönnetty erityisen tuen päätös.</p> <p>Lapsella on</p> <p><input type="checkbox"/> Kehitysvammadiagnoosi</p> <p><input type="checkbox"/> Voimassa oleva Erityishuoltopäätös (EHO) sisältää päätöksen oikeudesta maksuttomaan ip-toimintaan.</p> <p><b>Jäljennös EHO-päätöksestä tulee viipymättä toimittaa toiminnan järjestäjälle (Lahden kaupunki, sivistyksen palvelualue, perusopetuspalvelut, iltapäivätoiminta), muuten toiminnasta peritään kuukasimaksu.</b></p> <p><input type="checkbox"/> Diabetes</p> <p><input type="checkbox"/> Astma</p> <p><input type="checkbox"/> Muu päivittäistä lääkitystä edellyttävä sairaus, mikä</p> <p>Lisäselvitykset ja muuta iltapäivätoiminnassa huomioon otettavaa. Lapsen terveydentila (esim. allergiat tai lääkitys).</p> <p>Valinnasta tiedotetaan kirjeitse.</p> <p>Mikäli myönnettyä paikkaa ei vastaanoteta, irtisanomisaika on viikko viranhaltijapäätöksen vastaanottamisesta.</p> <p>Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen.</p> <p><input type="checkbox"/> suostun, että tässä hakulomakkeessa ilmoittamani tiedot luovutetaan rekisterinpitäjän (Lahden kaupunki) toimesta palvelun tuottavalle taholle.</p> <p><b>Palvelun saaminen ja toimintaan ottaminen edellyttävät suostumusta.</b></p>
<p><b>HUOLTAJAN ALLEKIRJOITUS</b></p>	<p>Päivämäärä ____ / ____ 20 ____</p> <p>Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys</p> <p><b>Päätöksen voi lähettää sähköpostitse osoitteeseen</b></p>
<p><b>HAKEMUKSEN VASTAANOTTAJA</b></p>	<p>Hakemus vastaanotettu ____ / ____ 20 ____</p> <p>Vastaanottaja ja palveluntuottaja</p>