|  |
| --- |
| **Lukuvuoden 2025–2026 iltapäivätoimintaan sähköinen haku Wilman kautta 1.–17.4.2025**Paikka myönnetään 7.8.2025 alkaen. **Hakuaikana paperinen hakulomake palautetaan osoitteeseen:** Lahti-Piste, Palvelutori, Kauppakeskus Trio, 2.krs., Vesku-aukio, Aleksanterink. 18, 15140 Lahti  |

|  |
| --- |
| **Hakuajan jälkeen paperinen hakemus palautetaan suoraan palveluntuottajalle.**Palveluntuottajien yhteystiedot ja lisätietoja: [www.lahti.fi](http://www.lahti.fi) > Kasvatus ja koulutus > Perusopetus > Harrastus-, kerho- ja iltapäivätoiminta > Iltapäivätoiminta**Tarve iltapäivätoimintaan**  **\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ alkaen.**Iltapäivätoiminnasta peritään maksu 120 € jokaiselta sellaiselta kuukaudelta, jona lapsi osallistuu toimintaan **yhden tai useamman päivän,** poikkeuksena elokuun puolen kuukauden maksu. Kesäkuulle ajoittuvista toimintapäivistä ei veloiteta. |

Pakolliset täytettävät kentät merkitty tähdellä **\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LAPSEN TIEDOT** | Sukunimi**\*** | Etunimet**\*** |
| Henkilötunnus**\*** | Koulu **syksyllä 2025\*** | Luokka-aste **syksyllä 2025\*** |
| Katuosoite**\*** | Postinumero ja -toimipaikka**\*** |
| **LASKUN MAKSAVAN HUOLTAJAN JA TOISEN HUOLTAJAN TIEDOT** | Laskun maksavan huoltajan suku- ja etunimi**\*** | Henkilötunnus**\*** (tarvitaan laskutusta varten) | 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 **toivottu** toimintapaikka**\*** | Varalle **toissijainen** paikkavaihtoehto**toive** |
| **TOIMINTA-AIKA JA LISÄTETOJA** | Toiminnan järjestäminen ja toimintamaksut Lahden kaupungin sivistyslautakunnan päätöksen mukaisesti.Toiminta-aika on pääsääntöisesti klo 12–16.Tiedot toimintapaikoista ja -ajoista sekä palveluntuottajista: [www.lahti.fi](http://www.lahti.fi) > Perusopetus > Harrastus- kerho- ja iltapäivätoiminta>Iltapäivätoiminta |
| **LISÄTIETOJA****JA SUOSTUMUS** | [ ]  Oppilaalla on erityisen tuen päätös.Lapsella on[ ]  Kehitysvammadiagnoosi[ ]  Diabetes[ ]  Astma[ ]  Muu päivittäistä lääkitystä edellyttävä sairaus, mikä? |
| Lisäselvitykset ja muuta iltapäivätoiminnassa huomioon otettavaa. Lapsen terveydentila (esim. allergiat tai lääkitys). |
|  |
|  | [ ]  **Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen.\*** **[ ]  Suostun, että tässä hakulomakkeessa ilmoittamani tiedot luovutetaan rekisterinpitäjän (Lahden kaupunki) toimesta palvelun tuottavalle taholle.\***Palvelun saaminen ja toimintaan ottaminen edellyttävät suostumusta. |
| **HUOLTAJAN ALLEKIRJOITUS** | **Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys** (hakemuksen täyttäjän ja laskun maksajan tulee olla sama henkilö)**\***Päivämäärä \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_**\***Hakuaikana (1.–17.4.2025) hakeneiden valinnasta tiedotetaan kirjeitse kesäkuun loppuun mennessä.[ ]  Päätöksen voi lähettää sähköpostitse**Mikäli myönnettyä paikkaa ei vastaanoteta, irtisanomisaika on viikko viranhaltijapäätöksen vastaanottamisesta.** **Irtisanomisilmoitus toimitetaan joko paperisena palveluntuottajalle tai sähköisesti (www.lahti.fi/kasvatus-ja-koulutus/perusopetus/kerho-ja-iltapaivatoiminta/iltapaivatoiminta).** |
| **HAKEMUKSEN VASTAANOTTAJA** | Hakemus vastaanotettu \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_**\***Vastaanottajan nimi ja palveluntuottaja**\*** |

[Henkilötietojen käsittelijän tietosuojaseloste 2025](https://www.lahti.fi/uploads/2025/03/56a77e53-henkilotietojen-kasittelijan-tietosuojaseloste.pdf):
www.lahti.fi/kasvatus-ja-koulutus/perusopetus/kerho-ja-iltapaivatoiminta/iltapaivatoiminta/