|  |
| --- |
| **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/