

**HAKEMUS**  
Iltapäivätoiminnan jonoon

Haminan kaupungin iltapäivätoimintaan haetaan lukuvuodeksi kerrallaan ennalta ilmoitettuna hakuaikana. Hakuajan päättymisen jälkeen oppilas voi ilmoittautua jonoon. Iltapäivätoiminnan vapaat paikat jaetaan jonoon ilmoittautuneiden oppilaiden kesken valiokunnan vahvistamien (kasvatus ja koulutus -valiokunta 27.5.2025 36§) valintakriteerien mukaisesti.

<b>OPPILAS</b>	Oppilaan nimi	Syntymäaika
	Oppilaan koulu	Luokka-aste
	<input type="checkbox"/> Oppilaalla on oppilaskohtaisen tuen päätös	
	<input type="checkbox"/> Oppilaalle on laadittu vammaispalveluiden erityishuolto-ohjelma (EHO) ____ . ____ . 20____.	
<b>TARVE</b>	Oppilas osallistuu iltapäivätoimintaan <input type="checkbox"/> 10 päivää tai alle kuukaudessa <input type="checkbox"/> 11 päivää tai yli kuukaudessa	Iltapäivätoiminnan tarve alkaa ____ . ____ . 20____
	<b>Valintakriteeri</b> <input type="checkbox"/> 1. luokan oppilas tai muun luokka-asteen erityisluokan oppilas, jonka huoltajat työskentelevät tai opiskelevat päätoimisesti. <input type="checkbox"/> 2. luokan oppilas, jonka huoltajat työskentelevät tai opiskelevat päätoimisesti. <input type="checkbox"/> 1. luokan oppilas tai muun luokka-asteen erityisluokan oppilas, jonka huoltajat eivät työskentele tai opiskele päätoimisesti. <input type="checkbox"/> 2. luokan oppilas, jonka huoltajat eivät työskentele tai opiskele päätoimisesti. <input type="checkbox"/> muun luokka-asteen oppilas, jolle on tehty oppilaskohtaisen tuen päätös ja jonka huoltajat työskentelevät tai opiskelevat päätoimisesti. <input type="checkbox"/> muun luokka-asteen oppilas, jolle on tehty oppilaskohtaisen tuen päätös ja jonka huoltajat eivät työskentele tai opiskele päätoimisesti.	
<b>HUOLTAJA</b>	Huoltajan nimi	Puhelin
	Sähköpostiosoite	
	Asiakasmaksun maksajan nimi	
	Päiväys ja allekirjoitus ____ . ____ . 20____ Päivämäärä Allekirjoitus ja nimenselvennys	
	<input type="checkbox"/> Päätöksen oppilaan iltapäivätoimintapaikasta saa lähettää sähköisesti.	
<b>Iltapäivätoiminnan ohjaaja täyttää</b>		
<input type="checkbox"/> Iltapäivätoiminnan paikka on myönnetty oppilaalle ____ . ____ . 20____ alkaen. ____ . ____ . 20____ Päivämäärä Iltapäivätoiminnan ohjaajan allekirjoitus		

**Hakemuksen palautus:**  
Oppilaan koulun iltapäivätoiminnan ohjaajalle