

Hakemus kehitysvammaisten koululaisten aamuhoitoon ja iltapäivätoimintaan 2018-2019

vastaanotettu ____ / ____ / ____

Lapsen yhteystiedot	Lapsen nimi	henkilötunnus
	Lähiosoite	
	Postinumero ja -toimipaikka	
	Koulu ja vuosiluokka	
Huoltajien yhteystiedot	Huoltajan nimi	puhelinnumero
	Osoite	
	Huoltajan nimi	puhelinnumero
	Osoite	
Toimintapaikka: Kuoppanummen koulukeskus, Kuoppanummentie 18, Nummela ☐ Lapsemme tarvitsee aamuhoitoa seuraavina viikonpäivinä: __ ma, __ ti, __ ke, __ to, __ pe ☐ Lapsemme tarvitsee koululaisten iltapäivätoimintapaikan seuraavina viikonpäivinä: __ ma, __ ti, __ ke, __ to, __ pe Tarve ____ / ____ / ____ alkaen ☐ Annan Sivistystoimelle luvan tehdä yhteistyötä Perusturvakuntayhtymä Karviaisen kanssa palvelun järjestämiseksi. Kehitysvammaisten erityishuollosta annetun lain 2§:n 10 kohdan mukaan järjestettynä palveluna aamuhoito ja iltapäivätoiminta on kehitysvammaiselle lapselle maksutonta. Kuljetus järjestetään tarvittaessa.		
Lapsemme tarvitsee hoitopaikan koulun loma-aikoina seuraavasti: ☐ Syysloma (vk 42) hoitoa tarvitaan (päivät) 15.10.-21.10.2018 _____ ☐ Joululoma 22.12.2018 -6.1.2019 _____ ☐ Hiihtoloma (vk 8) 18.2.-24.2.2019 _____ ☐ Kesäkuun hoito 3.6.-21.6.2019 _____		
Hoitoa ei järjestetä Kuoppanummen koulukeskuksessa juhannuksesta koulun alkamiseen.		
Liitteet: - Lääkärinlausunto kehitysvammaisuudesta/ erityishuolto-ohjelma (ei tarvitse toimittaa uudelleen sivistyskeskukseen, mikäli on jo toimitettu) Lisätiedot: (esim. allergiat) _____ Hakemukset käsitellään Vihdin kunnan ja Perusturvakuntayhtymä Karviaisen moniammatillisessa työryhmässä.		
Paikka ja päivämäärä		Allekirjoitus ja nimenselvennys

 Hakemukset toimitetaan osoitteella: Vihdin kunta / koulutoimisto
 PL 13, 03101 Nummela

VIH DIN KUNTA

SIVISTYSKESKUS

Asemantie 30, 03100 Nummela

Puhelin: (09) 4258 3000

www.vihti.fi

Sähköposti: etunimi.sukunimi@vihti.fi