

Hakemus kehitysvammaisten koululaisten aamuhoitoon ja iltapäivätoimintaan 2019-2020  
vastaanotettu \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

<b>Lapsen yhteystiedot</b>	Lapsen nimi	henkilötunnus
	Lähiosoite	
	Postinumero ja -toimipaikka	
	Koulu ja vuosiluokka	
<b>Huoltajien yhteystiedot</b>	Huoltajan nimi	puhelinnumero
	Osoite	
	Huoltajan nimi	puhelinnumero
	Osoite	
<b>Toimintapaikka:</b> Kuoppanummen koulukeskus, Kuoppanummentie 18, Nummela <input type="checkbox"/> Lapsemme tarvitsee aamuhoitoa seuraavina viikonpäivinä: ___ ma, ___ ti, ___ ke, ___ to, ___ pe  <input type="checkbox"/> Lapsemme tarvitsee koululaisten iltapäivätoimintapaikan seuraavina viikonpäivinä: ___ ma, ___ ti, ___ ke, ___ to, ___ pe  <b>Tarve</b> ___/___/___ <b>alkaen</b>  <input type="checkbox"/> 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.		
<b>Lapsemme tarvitsee hoitopaikan koulun loma-aikoina seuraavasti:</b> <input type="checkbox"/> Syysloma (vk 42) hoitoa tarvitaan (päivät) 14.10.-18.10.2019 _____ <input type="checkbox"/> Joululoma 21.12.2019 -6.1.2020 _____ <input type="checkbox"/> Hiihtoloma (vk 8) 17.2.-21.2.2020 _____ <input type="checkbox"/> Kesäkuun hoito 1.6.-18.6.2020 _____		
<b>Hoitoa ei järjestetä Kuoppanummen koulukeskuksessa juhannuksesta koulun alkamiseen.</b>		
<b>Liitteet:</b> - Lääkärinlausunto kehitysvammaisuudesta/ erityishuolto-ohjelma (ei tarvitse toimittaa uudelleen sivistyskeskukseen, mikäli on jo toimitettu)  <b>Lisätiedot:</b> (esim. allergiat) _____  Hakemukset käsitellään Vihdin kunnan ja Perusturvakuntayhtymä Karviaisen moniammatillisessa työryhmässä.		
<b>Paikka ja päivämäärä</b>		<b>Allekirjoitus ja nimenselvitys</b>

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