

## Hakemus kehitysvammaisten koululaisten aamuhoitoon ja iltapäivätoimintaan 2024-2025

vastaanotettu \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

<b>Lapsen yhteystiedot</b>	Lapsen nimi	henkilötunnus
	Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
	Koulu ja vuosiluokka	Kotikunta
<b>Huoltajien yhteystiedot</b>	Huoltajan nimi	puhelinnumero
	Osoite	
	Huoltajan nimi (tai kotikunnan sosiaalityöntekijä)	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>alkaan (koulun syyslukukausi 8.8.-20.12.2024 ja kevätlukukausi 7.1.-31.5.2025)</b> <input type="checkbox"/> Annan Sivistystoimelle luvan siirtää hakemuksen liitteeseen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen (LUVN) vammaispalveluun käsiteltäväksi  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> (arkipäivinä, Pätkiksen aukioloaikoina): <input type="checkbox"/> Syysloma (vk 42) 14.10.-18.10.2024 _____ <input type="checkbox"/> Joululoma 2.1.-3.1.2025 _____ <input type="checkbox"/> Hiihtoloma (vk 8) 17.2.-21.2.2025 _____ <input type="checkbox"/> Kesäkuun hoito 2.6.-19.6.2025 _____		
<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 LUVN:in moniammatillisessa työryhmässä. Erityishuolto-ohjelmasta päätöksen tekee LUVN:in vammaispalvelun sosiaalityöntekijä.		
<b>Paikka ja päivämäärä</b>	<b>Allekirjoitus ja nimenselvennys</b>	

Hakemukset toimitetaan osoitteella: Vihdin kunta / koulutoimisto

PL 13, 03101 Nummela

VIHDIN KUNTA

SIVISTYSPALVELUT

Puhelin: (09) 4258 3000

[www.vihti.fi](http://www.vihti.fi)

Asemantie 30, 03100 Nummela

Sähköposti: etunimi.sukunimi@vihti.fi