

ANSÖKAN till eftermiddagsverksamhet för skolelever

_____ fr.o.m. 2012

Barnets personuppgifter	Efternamn och förnamn					
	Personbeteckning		Hemkommun		Födelsekommun	
	Adress			Postnummer och postanstalt		
	Telefon hem		GSM-nummer		e-post adress	
	Modersmål <input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> svenska <input type="checkbox"/> annat, vilket			Religion <input type="checkbox"/> ev.luth. <input type="checkbox"/> ortod. <input type="checkbox"/> annan, vilken		
Uppgifter om vårdnadshavarna	Vårdnadshavarens namn			Makas/makes eller sambos namn		
	Personbeteckning			Personbeteckning		
	Yrke eller befattning			Yrke eller befattning		
	Arbets-/studieplats			Arbets-/studieplats		
	Adress till arbetsplatsen			Adress till arbetsplatsen		
	Arbets-tid kl.		Telefon		Arbets-tid kl.	Telefon
	Familjeförhållande <input type="checkbox"/> ogifta <input type="checkbox"/> gifta <input type="checkbox"/> änka/änkling <input type="checkbox"/> frånskilda <input type="checkbox"/> lever åtskilda <input type="checkbox"/> sambor <input type="checkbox"/> annan vårdnadshavare, vem					
Tilläggsuppgifter (bl.a. den andra vårdnadshavarens namn, adress, telefon)						
Barnets tidigare vårdställe						
Syskon och deras vårdställen						

BEHOVET AV PLATS I EFTERMIDDAGSHEM FÖR SKOLBARN :

Eftermiddagsklubbens namn / område	_____
Barnets skola	_____ och årskurs _____
Vårdbehov, dag / vecka	_____
Vårdbehov, klockslag	_____
Skolvägens längd	_____

Annat att beakta, något speciellt om barnets vårdbehov, tilläggsutredning av vårdnadshavaren :

Behov av särskilt stöd i eftis

_____ ja _____ nej

Underskrifter:

Vi försäkrar att uppgifterna är riktiga och samtycker till att de granskas av myndigheterna i fråga

datum _____

Vårdnadshavarnas underskrifter _____

"Förfrågan om barnets hälsotillstånd" bifogas ansökningsblanketten

Med denna blankett ansöker man om plats i ett av eftermiddagsklubbarna som verkar inom S:t Karins stads område.

Ansökan lämnas senast 10.2.2012 kl 15.45 till ledaren för lekverksamheten på adressen Lautakunnankatu 4, 20780 S:t Karins

Ansökan till Kustö morgon- och eftermiddagsklubb lämnas till Kustö daghems föreståndare.

Ansökan till Hovirinta eftis (svenskspråkigt) lämnas till koordinatör för den svenskspråkiga småbarnsfostran på adressen Veitenmäentie 36, 20780 S:t Karins

Bristfälligt ifyllda ansökningar och sådana där förfrågan om barnets hälsotillstånd saknas behandlas inte.

Mer information om eftermiddagshemmen ger ledaren för lekverksamheten, föreståndaren för Kustö daghem och koordinatör för den svenskspråkiga småbarnsfostran.

Kontaktinformation:

Ledaren för lekverksamheten Satu Salovaara 02 5884 580 eller 050 373 2477,
satu.salovaara@kaarina.fi

Föreståndaren för Kustö daghem Katja Vainikainen 02 5884 495 eller 050 3145254
katja.vainikainen@kaarina.fi

Koordinator för den svenskspråkiga småbarnsfostran Kerstin Lassinniemi 044 788 6022
kerstin.lassinniemi@kaarina.fi

Det skriftliga beslutet skickas hem per post från eftermiddagshemmet.

Returadress för post: Lekverksamheten i S:t Karins
PB 8
20781 S:t Karins

Besöksadress: Ledaren för lekverksamheten
Lautakunnankatu 4
20780 S:t Karins

Kustö daghem Daghemmets föreståndare
Kauppatie 1, 21620 Kustö

Hovritina eftis Folkhälsans daghem Skogsglantan
Veitenmäentie 36, 20780 S:t Karins