



KUOPIO

Kuopion kaupunki
Kasvun ja oppimisen palvelualue

HAKEMUS

Kehitysvammaisten ja vaikeasti vammaisten
peruskoululaisten lomien aikainen hoito

Vastaanottaja _____ pvm. / 20

Lapsen yhteystiedot	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus	
	Lähiosoite		Postitoimipaikka	
	Koulu		Luokka-aste	
1. Huoltajan/laskun saajan yhteystiedot	Sukunimi	Etunimet		<input type="checkbox"/> Laskun saaja Henkilötunnus
	Lähiosoite	Postitoimipaikka	Puhelin	Sähköpostiosoite
2. Huoltajan/laskun saajan yhteystiedot	Sukunimi	Etunimet		<input type="checkbox"/> Laskun saaja Henkilötunnus
	Lähiosoite	Postitoimipaikka	Puhelin	Sähköpostiosoite
Lomahoitojen ajankohdat	Valitse oikea koululaisten loma-aika ja merkitse päivämäärät sekä päivittäinen hoitoaika alempana olevaan taulukkoon. <input type="checkbox"/> Talviloma 4-8.3.2019 <input type="checkbox"/> Kesäloma 3.6.–5.7.2019 ja 29.7.–7.8.2019 <input type="checkbox"/> Syysloma 14–18.10.2019 Hoitoa ei järjestetä joululomalla 2019. Emme tarvitse lomahoitoa _____ aikana <input type="checkbox"/>.			
Huoltajien työhön tai opiskeluun perustuva välttämätön loma-ajan hoidontarve	pv.kk.vv: _____. - _____.20__	Hoitoaika : Klo ____ - ____	pv.kk.vv. _____. - _____.20__	Hoitoaika: Klo ____ - ____
	_____. - _____.20__	Klo ____ - ____	_____. - _____.20__	Klo ____ - ____
	_____. - _____.20__	Klo ____ - ____	_____. - _____.20__	Klo ____ - ____
	_____. - _____.20__	Klo ____ - ____	_____. - _____.20__	Klo ____ - ____
Vaikeavammaisten toimintamaksu	Lomahoidon toimintamaksu on 200 € /kk tai 10 € /pv perheiltä, jotka eivät kuulu kehitysvammalain piiriin. Varatuista, mutta peruuttamatta ja käyttämättä jätetyistä palveluista peritään maksu.			
Lisätiedot erityisen tuen tarpeesta	Lisätietoja voi kirjoittaa lomakkeen kääntöpuolelle. Diagnoosi: <input type="checkbox"/> Kehitysvammaisuus/autismi <input type="checkbox"/> Vaikeavammaisuus, mikä? _____ Sairaudet: Lääkitys: Allergiat: Apuvälineet: Muuta huomioitavaa tai ilmoitettavaa:			
Tiedonvälityslupa	Ohjaajalle saa luovuttaa ne tiedot, jotka huoltajat ovat antaneet erityisneuvolalle, päivähoidolle ja perusopetukselle. <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
Lisätiedot	Muu laskun saaja:			

Kesähoidon hakemus palautetaan viimeistään **12.4.2019** mennessä. Hakemukset palautetaan iltapäivätoimintaan tai: Perusopetuksen iltapäivätoiminta, Vuorikatu 27, piharakennus, 70100 Kuopio. **Loma-ajan hoitoon ei järjestetä kuljetusta.**

SITOUMUS

Palauttamalla allekirjoitetun lomakkeen sitoudun ilmoittamaan muutokset päivittäisessä toiminta-ajassa sekä irtisanomaan varatun hoitopaikan vähintään kaksi viikkoa aikaisemmin.

_____. _____.20__

Huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys