



KUOPIO

**Kuopion kaupunki**  
Kasvun ja oppimisen palvelualue

**HAKEMUS**

**Kehitysvammaisten ja vaikeasti vammaisten  
peruskoululaisten lomien aikainen hoito**

Vastaanottaja \_\_\_\_\_ pvm. / 20

<b>Lapsen yhteystiedot</b>	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus	
	Lähiosoite		Postitoimipaikka	
	Koulu		Luokka-aste	
<b>1. Huoltajan/laskun saajan yhteystiedot</b>	Sukunimi	Etunimet	<input type="checkbox"/> Laskun saaja Henkilötunnus	
	Lähiosoite	Postitoimipaikka Puhelin	Sähköpostiosoite	
<b>2. Huoltajan/laskun saajan yhteystiedot</b>	Sukunimi	Etunimet	<input type="checkbox"/> Laskun saaja Henkilötunnus	
	Lähiosoite	Postitoimipaikka Puhelin	Sähköpostiosoite	
<b>Lomahoitojen ajankohdat</b>	Valitse oikea koululaisten loma-aika ja merkitse päivämäärät sekä päivittäinen hoitoaika alempana olevaan taulukkoon. <input type="checkbox"/> 8-12.3.2021 <input type="checkbox"/> 7.6.-9.7. 2021 ja 2.8.-9.8.2021 <input type="checkbox"/> 18-22.10.2021 <b>Emme tarvitse lomahoitoa _____ aikana <input type="checkbox"/>.</b>			
<b>Huoltajien työhön tai opiskeluun perustuva välttämätön loma-ajan hoidontarve</b>	pv.kk.vv: ____.____. - _____.____.20____ ____.____. - _____.____.20____ ____.____. - _____.____.20____ ____.____. - _____.____.20____	Hoitoaika : Klo ____ - ____ Klo ____ - ____ Klo ____ - ____ Klo ____ - ____	pv.kk.vv. ____.____. - _____.____.20____ ____.____. - _____.____.20____ ____.____. - _____.____.20____ ____.____. - _____.____.20____	Hoitoaika: Klo ____ - ____ Klo ____ - ____ Klo ____ - ____ Klo ____ - ____
<b>Vaikeavammaisten toimintamaksu</b>	Lomahoidon toimintamaksu on 200 € /kk tai 10 € /pv perheiltä, jotka <b>eivät kuulu</b> kehitysvammalain piiriin. <b>Varatuista, mutta peruuttamatta ja käyttämättä jätetyistä palveluista peritään maksu.</b>			
<b>Lisätiedot erityisen tuen tarpeesta</b>	Lisätietoja voi kirjoittaa lomakkeen kääntöpuolelle. Diagnoosi: <input type="checkbox"/> Kehitysvammaisuus/autismi <input type="checkbox"/> Vaikeavammaisuus, mikä? _____ Sairaudet: Lääkitys: Allergiat: Apuvälineet: Muuta huomioitavaa tai ilmoitettavaa:			
<b>Tiedonvälityslupa</b>	Ohjaajalle saa luovuttaa ne tiedot, jotka huoltajat ovat antaneet erityisneuvolalle, päivähoidolle ja perusopetukselle. <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
<b>Lisätiedot</b>	Muu laskun saaja:			

**Kesähoidon** hakemus palautetaan viimeistään 15.4.2021 mennessä. Hakemukset palautetaan iltapäivätoimintaan tai: Perusopetuksen iltapäivätoiminta, Asemakatu 38-40 A, 70110 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