



Hakemus koululaisen loma-ajan toimintaan

Salassa pidettävä Julkl 24§ 25 kohta.
Hakemus palautetaan lapsen koululle.

HAKIJAN TIEDOT

Sukunimi ja etunimet

Henkilötunnus

Osoite

Postinumero ja -toimipaikka

Koulu, luokka-aste ja opetusryhmä

Lapsi on vammaispalvelun asiakas

kyllä ei

Mikäli vastasitte ei, olkaa yhteydessä vammaisneuvonta@vakehyva.fi

TIEDOT HUOLTAJISTA

Nimi

Puhelin (yhteystiedot päivätoiminnan aikana)

Osoite

Postinumero ja -toimipaikka

Nimi

Puhelin

Osoite

Postinumero ja -toimipaikka

LOMA-AJAN TOIMINNAN TARVE

Hoidon tarve

-

Haettava päivittäinen hoitoaika klo

TAKSIKULJETUS

Täytetään mikäli oppilaalla taksikuljetus.

Haku kotoa aamulla viimeistään klo

Kotiinpaluu iltapäivällä aikaisintaan klo

Oppilas kulkee yksin taksille

kyllä ei

Oppilas kulkee yksin taksista kotiin

kyllä ei

Saattaja tuo taksiin

kyllä ei

Saattaja hakee taksista

kyllä ei

Oppilas matkustaa pyörätuolissa

kyllä ei

Oppilaalla kokoontaittuva pyörätuoli

kyllä ei

PÄIVITTÄISET TOIMET

Kuvaus tuen tarpeesta ja toimintakyvystä (Syöminen, pukeutuminen, wc-toiminnot, kommunikaatio- ja vuorovaikutustaidot, liikkuminen ja apuvälineet, valvonnan tarve)

Muuta huomioitavaa (allergiat, lääkitys, huom. lääkinnän tarpeesta päivätoiminnan aikana täytetään lääkehoidon suunnitelma)

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUKSET

Päivätoimintaan hakemisesta on sovittu huoltajien kesken.

Välttämättömät tiedot saa suostumuksellani luovuttaa kuljetuksen järjestäjälle.

Päiväys

Huoltajan allekirjoitus

Nimenselvennys

Päiväys

Huoltajan allekirjoitus

Nimenselvennys