



HELSINGIN KAUPUNKI

Kasvatus ja koulutus

Perusopetus

PERUSOPETUKSEN ILTAPÄIVÄTOIMINTA, HAKEMUS

Lukuvuosi 2024–2025

Salassa pidettävä (JulkL 24.1 §:n kohdat 25, 30 ja 32)

Perusopetuslain mukaiseen iltapäivätoimintaan voivat hakea Helsingin kaupungissa toimivien peruskoulujen 1.–2. vuosiluokkien oppilaat sekä kaikkien vuosiluokkien osalta erityistä tukea saavat oppilaat.

Kesken lukuvuoden tulevat hakemukset jäävät odottamaan ja huoltajiin ollaan yhteydessä, jos lapselle järjestyy paikka.

Katso [ohjeet*](#) lukuvuoden 2024–2025 iltapäivätoiminnan hakuun.

Lomakkeen voi postittaa osoitteeseen: Kasvatuksen ja koulutuksen toimiala, Iltapäivätoiminta, PL 58300, 00099 Helsingin kaupunki tai tuoda postilaatikkoon osoitteeseen Työpajankatu 8, 00580 Helsinki. Hakemuksen lähettäjän on huolehdittava siitä, että asiakirja saapuu viranomaisille määräajassa. (Hallintolaki 17§).

Lapsen tiedot

| | | |
|---|--|---------------|
| Sukunimi | Etunimet | Henkilötunnus |
| Kotiosoite | Postinumbero ja -toimipaikka | |
| Lapsen koulu lukuvuonna 2024–2025 | Lapsen luokka-aste lukuvuonna 2024–2025 <input type="checkbox"/> 1. lk. <input type="checkbox"/> 2. lk. <input type="checkbox"/> 3.–9. lk. erityisen tuen oppilas | |
| Lapsen erityistarpeet <input type="checkbox"/> Lapselle on haettu erityisen tuen päätöstä <input type="checkbox"/> Lapsella on erityisen tuen päätös <input type="checkbox"/> Lapsi kuuluu pidennetyn oppivelvollisuuden piiriin | | |
| Mikäli lapsi opiskelee vaativan tuen erityisluokalla, valitse oikea opetusmuoto <input type="checkbox"/> Autismiopetus (EAU) <input type="checkbox"/> kehitysvammaisten oppilaiden opetus (POY) <input type="checkbox"/> opetus vaikeimmin kehitysvammaisille oppilaille (TOI) | | |

Laskun maksavan huoltajan tiedot. Huoltajaa, joka on allekirjoittanut hakemuksen, pidetään laskun maksavana huoltajana.

| | | |
|---|------------------------------------|---------------|
| Laskun maksavan huoltajan sukunimi | Laskun maksavan huoltajan etunimet | Henkilötunnus |
| Kotiosoite sekä postinumbero ja -toimipaikka, jos eri kuin lapsen | | |
| Sähköpostiosoite | Puhelin päivisin | |

Toisen huoltajan tiedot

| | | |
|---|---------------------------|---------------|
| Toisen huoltajan sukunimi | Toisen huoltajan etunimet | Henkilötunnus |
| Kotiosoite sekä postinumbero ja -toimipaikka, jos eri kuin lapsen | | |
| Sähköpostiosoite | Puhelin päivisin | |

Hakeminen iltapäivätoimintaan

Lasta kohden voi jättää vain yhden hakemuksen.

| |
|---|
| Toimintapaikka ja palveluntuottaja, esimerkiksi toimintapaikasta ja palveluntuottajasta: Malmi peruskoulu, Pohjolan toimipiste, HNMKY |
| Toimintapaikan osoite, jos esimerkiksi koululla on eri osoitteissa useampia toimintapaikkoja |

Toimintapaikan aukioloajan voi tarkistaa palvelukartan iltapäivätoiminnan [sivulta.**](#)) Kirjoita hakuun kotiosoitteesi saadaksesi iltapäivätoiminnan sinua lähimpänä olevat sijainnit.

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Haen lapselle paikkaa iltapäivätoiminnasta, joka päättyy klo 16.00. Asiakasmaksu on 100 €/ kuukausi. |
| <input type="checkbox"/> Haen lapselle paikkaa iltapäivätoiminnasta, joka päättyy klo 17.00. Asiakasmaksu on 120 €/ kuukausi. |

*) <https://www.hel.fi/iltapaivatoiminta>

**) <https://palvelukartta.hel.fi/fi/search?q=Iltap%C3%A4iv%C3%A4toiminta>

Lisätiedot

Lapsen liikunta-, näkö-, ja kuulorajoitteet, lapsella käytössä olevat apuvälineet.

Suostumus

Hyväksyn tietojeni tallentamisen ja käsittelyn Helsingin kaupungin koululaisten aamu- ja iltapäivätoiminnan järjestämisestä [asiakasrekisteriselosteen](#) (***) mukaisesti.

Laskun maksavan huoltajan allekirjoitus. Huoltajaa, joka on allekirjoittanut hakemuksen, pidetään laskun maksavana huoltajana.

| | |
|---------|---------------------------------|
| Päiväys | Allekirjoitus ja nimenselvennys |
|---------|---------------------------------|

Hakemuksen vastaanottaja

| | |
|----------------------------|------------------------------|
| Hakemuksen jättöpäivämäärä | Vastaanottaja ja toimipaikka |
|----------------------------|------------------------------|

Päätöksen valmistelija täyttää

| | | |
|--|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Myönteinen päätös klo 16.00 <input type="checkbox"/> Myönteinen päätös klo 17.00 <input type="checkbox"/> Kielteinen päätös | Alkaen pvm. | Toiminnan toteuttaja |
| | Toimintapaikka | |
| Päätöksen perustelut (tarvittaessa erillinen liite) | | |
| Esityksen päivämäärä | Toimintapaikan edustajan allekirjoitus | |