

ANSÖKAN TILL
EFTERMIDDAGSVERKSAMHET
FÖR SKOLELEVER
Läsåret 2019–2020

ALLMÄNNA ANVISNINGAR

Fyll i endast en ansökan per barn. Använd kulspetspenna eller fyll i ansökan på dator. Om du fyller i ansökan på dator ska du skriva ut och underteckna den. Lämna in ansökan till det verksamhetsställe där du ansöker om plats för ditt barn.

Den eftermiddagsverksamhet som arrangeras enligt kapitel 8 a i lagen om grundläggande utbildning är avsedd för elever i årskurserna 1–2 och för elever i samtliga årskurser som får särskilt stöd i grundskolorna i Helsingfors. Vårdnadshavarna kan ansöka om plats för sitt barn i den här verksamheten.

Ansökningstiden är 18.3. – 18.4.2019.

Grunderna för antagningen

- I första hand antas elever i årskurs 1 och elever som får särskilt stöd.

Det finns områdesvisa broschyrer om eftermiddagsverksamheten. Av dem framgår på vilka ställen det ordnas verksamhet, vem som arrangerar den och hur länge de har öppet. Broschyerna fås av skolorna i samband med anmälan till skolan. Information finns också på skolornas webbplatser www.hel.fi/eftisverksamhet > Verksamhetsställen.

Om antalet ansökningar överskrider antalet platser, sker valet genom lottning mellan de ansökningar som bedömts som likvärdiga. Om ditt barn inte får plats i den grupp du har sökt till, försöker vi anvisa en plats i något annat verksamhetsställe inom området.

De ansökningar som avslagits vid vårens ansökningsprocess och de ansökningar som kommit till sektorn för fostran och utbildning efter ansökningstiden behandlas på hösten, såvida nya beslut om verksamheten fattas och det med hänsyn till helheten är möjligt. Samma grunder för antagning till verksamheten gäller också i detta fall.

Närmare information om eftermiddagsverksamheten, vanliga frågor, blanketter, kontaktinformation och registerbeskrivning finns på stadens webbplats www.hel.fi/eftisverksamhet > Eftermiddagsverksamhet i skolorna.

Ansökan är sekretessbelagd till den del den innehåller uppgifter som avses i OffL § 24, mom. 1, punkterna 25, 30 och 32.

1. BARNET

Barnets efternamn och förnamn	Tilltalsnamn	Barnets personbeteckning
Adress		Postnummer och postort
Telefon	Språk som barnet talar bäst <input type="checkbox"/> 1 Finska <input type="checkbox"/> 2 Svenska <input type="checkbox"/> Något annat, vilket?	
Skola läsåret 2019–2020	Årskurs läsåret 2019–2020	
Barnet har ett beslut om särskilt stöd <input type="checkbox"/> Ja	En ansökan om särskilt stöd för barnet har lämnats in <input type="checkbox"/> Ja	

2. VÅRDNADSHAVARNA (den som betalar räkningen och den andra)

Den betalande vårdnadshavarens efternamn och förnamn	Den andra vårdnadshavarens efternamn och förnamn
Personbeteckning	
Faktureringsadress (om den inte är samma som barnets)	Faktureringsadress (om den inte är samma som barnets)
E-postadress	E-postadress
Telefon, dagtid	Telefon, dagtid

Fortsätter på sida 2.

3. ANSÖKAN TILL EFTERMIDDAGSVERKSAMHETEN (ENDAST EN ANSÖKAN PER BARN FÅR LÄMNAS IN)

Verksamhetsställe och arrangör (Fostran och utbildning, församling, organisation)	Adress
---	--------

De svenskspråkiga verksamhetsställena håller öppet till kl. 17.00. I den svenska eftisbroschyren kan du kontrollera uppgifterna om det verksamhetsställe du söker till.

- Jag ansöker om plats för mitt barn i eftermiddagsverksamhet som slutar kl. 16.00. **Avgiften är 100 €/månad**
- Jag ansöker om plats för mitt barn i eftermiddagsverksamhet som slutar kl. 17.00. **Avgiften är 120 €/månad**

4. TILLÄGGSUPPGIFTER (FYLL I VID BEHOV)

Att beakta under eftermiddagsverksamheten:

- Bifogas t.ex. ett läkarintyg eller intyg av en socialarbetare.

Barnets hälsa (t.ex. allergier eller medicinering)

5. UNDERSKRIFT AV DEN VÅRDNADSHAVARE SOM BETALAR FAKTURAN

Ort och datum	Underskrift och namnförtydligande av den vårdnadshavare som betalar fakturan
---------------	--

BLANKETTEN MOTTAGEN

Inlämnad, datum	Mottagare och enhet
-----------------	---------------------

FYLLS I AV DEN SOM BEREDER ÄRENDET FÖR BESLUT

<input type="checkbox"/> Jakande beslut kl. 16.00 <input type="checkbox"/> Jakande beslut kl. 17.00 <input type="checkbox"/> Nekande beslut	Från och med, datum	Arrangör
	Verksamhetsställe	
Motiveringar till beslutet (vid behov i särskild bilaga)		
Datum	Underskrift av verksamhetsställets representant	