

ANSÖKAN TILL  
EFTERMIDDAGSVERKSAMHET  
FÖR SKOLELEVER  
Läsåret 2020–2021

## 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.

I Helsingfors grundskolor kan elever i årskurserna 1–2 och elever som får särskilt stöd i samtliga årskurser söka till eftermiddagsverksamhet enligt lagen om grundläggande utbildning.

**Ansökningstiden är 23.3. – 24.4.2020.**

Grunderna för antagningen

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

På respektive skolas hemsida under Vår skola > Eftermiddagsverksamhet presenteras de aktörer som verkar inom området (inkl. kontaktuppgifterna och öppettiderna). Länkar till skolornas hemsidor finns på Helsingfors stads webbplats ([www.hel.fi/eftisverksamhet](http://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 i samband med vårens ansökningsprocess och de ansökningar som inkommit 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](http://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 2020–2021	Årskurs läsåret 2020–2021	
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
---	--------

Kontrollera öppettiderna för det verksamhetsställe där ni ansöker om en plats på skolans hemsida:  
Vår skola > Eftermiddagsverksamhet.

- 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	