



HELSINGIN KAUPUNKI

Kasvatus ja koulutus
Perusopetus

PERUSOPETUKSEN ILTAPÄIVÄTOIMINTA, HAKEMUS

Lukuvuosi 2023–2024

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.

Tällä lomakkeella voit hakea lapsellesi iltapäivätoiminnan paikkaa lukukaudelle 2023–2024. Kesken lukuvuoden tulevat hakemukset jäävät odottamaan ja huoltajiin ollaan yhteydessä, jos lapselle järjestyy paikka.

Katso [ohjeet](#)*) lukuvuoden 2023–2024 iltapäivätoiminnan hakuun.

Lomakkeen voi postittaa osoitteeseen: Kasvatuksen ja koulutuksen toimiala, Iltapäivätoiminta, PL 51300, 00099 Helsingin kaupunki tai tuoda postilaatikkoon osoitteeseen Töysänkatu 2 D, 00510 Helsinki.

Lapsen tiedot

| | | |
|---|--|-------------|
| Sukunimi | Etunimet | |
| Kutsumanimi | Henkilötunnus | Kotipuhelin |
| Kotiosoite | Postinumero ja -toimipaikka | |
| Kieli, jota lapsi puhuu parhaiten <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu, mikä | | |
| Lapsen koulu lukuvuonna 2022–2023 | Lapsen luokka-aste lukuvuonna 2022–2023 <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 | | |

Laskun maksavan huoltajan tiedot

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

Toisen huoltajan tiedot

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

Hakeminen iltapäivätoimintaan

Lasta kohden voi jättää vain yhden hakemuksen.

| |
|--|
| Toimintapaikka, esimerkiksi koulu tai muu tila |
| Toimintapaikan osoite, jos esimerkiksi koululla on eri osoitteissa useampia toimintapaikkoja |
| Toiminnan toteuttaja, esimerkiksi kaupunki, järjestö, seurakunta, muu: |

Toimintaa järjestetään osassa toimintapaikkoja klo 16.00 saakka.

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

Huomioitavaa iltapäivätoiminnassa, esimerkiksi lääkärin tai sosiaalityöntekijän asiantuntijalausunto

Lapsen terveydentila, esimerkiksi allergiat tai lääkitys

Suostumus

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

Laskun maksavan huoltajan allekirjoitus

| | |
|---------|---------------------------------|
| 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 |
|----------------------|--|