

Hakemus vammaisten koululaisten aamuhoitoon ja iltapäivätoimintaan 2025-2026

vastaanotettu ____/____/____

Lapsen yhteystiedot	Lapsen nimi	henkilötunnus
	Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
	Koulu ja vuosiluokka	Kotikunta
Huoltajien yhteystiedot	Huoltajan nimi	puhelinnumero
	Osoite	
	Huoltajan nimi (tai kotikunnan sosiaalityöntekijä)	puhelinnumero
	Osoite	
Toimintapaikka: Kuoppanummen koulukeskus, Kuoppanummentie 18, Nummela <input type="checkbox"/> Lapsemme tarvitsee aamuhoitoa seuraavina viikonpäivinä: ___ ma, ___ ti, ___ ke, ___ to, ___ pe <input type="checkbox"/> Lapsemme tarvitsee koululaisten iltapäivätoimintapaikan seuraavina viikonpäivinä: ___ ma, ___ ti, ___ ke, ___ to, ___ pe Tarve ____/____/____ alkaen (koulun syyslukukausi 7.8.-22.12.2025 ja kevätlukukausi 7.1.-30.5.2026)		
Lapsemme tarvitsee hoitopaikan koulun loma-aikoina seuraavasti (arkipäivinä, Pätiksen aukioloaikoina): <input type="checkbox"/> Syysloma (vk 42) 13.10.-17.10.2025 _____ <input type="checkbox"/> Joululoma 2.1.-5.1.2026 _____ <input type="checkbox"/> Hiihtoloma (vk 8) 16.2.-20.2.2026 _____ <input type="checkbox"/> Kesäkuun hoito 1.6.-18.6.2026 _____ Hoitoa ei järjestetä Kuoppanummen koulukeskuksessa juhannuksesta koulun alkamiseen.		
Lisätiedot: (esim. allergiat) _____ <input type="checkbox"/> Annan Vihdin kunnan opetuspalveluille luvan siirtää hakemuksen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen (LUVN) vammaispalveluun käsiteltäväksi. Vammaispalvelu on yhteydessä hakijaan, mikäli hakemuksen käsittelyä varten tarvitaan lisätietoja esim. asiantuntijalausuntoja. Päätöksen tekee LUVN:in vammaispalvelun sosiaalityöntekijä.		
Paikka ja päivämäärä	Allekirjoitus ja nimenselvennys	

 Hakemukset toimitetaan osoitteella: Vihdin kunta / opetuspalvelut
 PL 13, 03101 Nummela