



ALLMÄNNA ANVISNINGAR

Ansökan kan fyllas i antingen för hand eller elektroniskt i datorn (fyll i, skriv ut och underteckna).

Den eftermiddagsverksamhet för skolelever som arrangeras enligt kapitel 8a i lagen om grundläggande utbildning är avsedd för elever i årskurserna 1–2 och för specialelever/från 1.1.2011 elever som får särskilt stöd i samtliga årskurser i grundskolorna i Helsingfors. Elevernas vårdnadshavare kan ansöka om plats för sitt barn i den här verksamheten.

Ansökningstiden är 27.1–29.4.2011.

Grunderna för antagningen

- I första hand antas elever i årskurs 1 och specialelever

Det finns områdesvisa broschyrer om eftermiddagsverksamheten. Av dem framgår på vilka ställen det ordnas verksamhet, vem som arrangerar och hur länge de har öppet. Broschyerna fås av skolorna i samband med anmälingen till skolan. Information finns också på skolornas webbplatser.

Om antalet ansökningar överskrider antalet platser, sker valet i sista hand genom lottning mellan de ansökningar som utgående från kriterierna bedömts som likvärdiga. Lottningen övervakas av en representant för utbildningsverket.

Om ditt barn inte får plats i den grupp du har sökt till, försöker vi anvisa en plats på något annat verksamhetsställe inom området. De ansökningar som avslagits vid vårens ansökningsprocess behandlas på nytt i augusti, såvida det har kommit annulleringar under sommaren.

Närmare information om eftermiddagsverksamheten finns på utbildningsverkets webbplats www.edu.hel.fi > Elevernas förmåner > Eftermiddagsverksamhet

1. BARNET

Efternamn och förnamn		Tilltalsnamn	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 2011–2012	Årskurs läsåret 2011–2012		

Barnet har antagits eller överförs till specialundervisning / vårdnadshavaren har ansökt om ett beslut om särskilt stöd har för barnet. Ansökan till eftermiddagsverksamheten lämnas in när vårdnadshavaren har fått en bekräftelse på skolplatsen.

Ja

2. VÅRDNADSHAVARNA

Adress (om den inte är samma som barnets) <input type="checkbox"/> Ensamförsörjare	Adress (om den inte är samma som barnets)
Personbeteckning	Personbeteckning
Faktureringsadress (om den inte är samma som barnets) <input type="checkbox"/> Betalar fakturan	Faktureringsadress (om den inte är samma som barnets) <input type="checkbox"/> Betalar fakturan
E-postadress	E-postadress
<input type="checkbox"/> Förvärsarbetar <input type="checkbox"/> Studerande <input type="checkbox"/> Hemma	<input type="checkbox"/> Förvärsarbetar <input type="checkbox"/> Studerande <input type="checkbox"/> Hemma
Telefon, dagtid	Telefon, dagtid

3. ANSÖKAN TILL EFTERMIDDAGSVERKSAMHETEN

En del av verksamhetsställena har öppet bara till kl. 16.00. Det finns områdesvisa broschyrer om eftermiddagsverksamheten. I dem kan du kontrollera öppettiderna för det verksamhetsställe du söker till.

Jag ansöker om plats för mitt barn i eftermiddagsverksamhet, som slutar kl. 16.00. Avgiften är 80 € / månad

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

Arrangör (utbildningsverket, socialverket, församling, organisation) och verksamhetsställe

Adress

4. TILLÄGGSUPPGIFTER (FYLL I VID BEHOV)

Tilläggsutredningar att ta hänsyn till vid antagningen till eftermiddagsverksamheten

Bifogas t.ex. specialistutlåtanden av läkare eller socialarbetare om eftermiddagsverksamhetens nödvändighet.

Barnets hälsa (T.ex. allergier eller medicinering)

5. VÅRDNADSHAVARENS UNDERSKRIFT

Ort och datum

Vårdnadshavarens underskrift och namnet förtydligat

BLANKETTEN MOTTAGEN

Inlämnad, datum

Mottagare och enhet

FYLLS I AV DEN SOM BEREDER ÄRENDET FÖR BESLUT

Jakande beslut kl. 16.00

Jakande beslut kl. 17.00

Nekande beslut

Verksamhetsställe, fr.o.m.

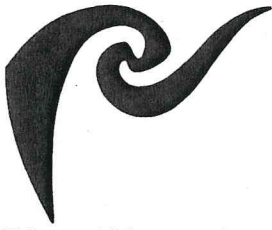
Arrangör

Adress

Det nekande beslutet motiveras på följande sätt (vid behov i särskild bilaga)

Datum

Underskrift och namnförtydligande av verksamhetsställets representant samt dennes telefonnummer



Helsingin Rudolf Steiner -koulu
Rudolf Steiner skolan i Helsingfors

Eftermiddagsverksamheten för skolelever 2011-2012

PERSON UPPGIFTER	Barnets efter- och förnamn		
	Hemadress		
	Postnummer och postort		
	Mor eller annan vårdnadshavare, efter- och förnamn		
	Adress, om annan än barnets hemadress		
	Postnummer och postort		
	Telefon, dagtid	Vårdnadshavarens kontaktuppgifter , dagtid	
	Far eller annan vårdnadshavare, efter- och förnamn		
	Adress, om annan än barnets hemadress		
	Postnummer och postort		
	Telefon, dagtid	Vårdnadshavarens kontaktuppgifter , dagtid	
	VERKSAMHETS- TID		
	Avhämtas senast kl 16		
	Avhämtas senast kl 17		
ALLERGIER	Barnets allergier		

Datum, vårdnadshavarens underskrift och namnförtydligande
