



## 1. JA 2. LUOKAN JA VAATIVAN ERITYISEN TUEN OPPILAIDEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTAAN ILMOITTAUTUMINEN V. 2020

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Lapsen tiedot</b>           | Suku- ja etunimi _____                                                                                                                                                                                                                                             | Henkilötunnus _____                                                                                                                                                                                                                             |
|                                | Lähiosoite _____                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                | Postinumero ja -toimipaikka _____                                                                                                                                                                                                                                  | Puhelin kotiin _____                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Huoltajien yhteystiedot</b> | Suku- ja etunimi _____ Laskun maksaja <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                     | Henkilötunnus _____                                                                                                                                                                                                                             |
|                                | Osoite _____                                                                                                                                                                                                                                                       | Puhelin päivisin _____                                                                                                                                                                                                                          |
|                                | <input type="checkbox"/> opiskelija <input type="checkbox"/> kotona <input type="checkbox"/> ansiotyössä; työpaikka _____ työaika _____                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                | Suku- ja etunimi _____ Laskun maksaja <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                     | Henkilötunnus _____                                                                                                                                                                                                                             |
|                                | Osoite _____                                                                                                                                                                                                                                                       | Puhelin päivisin _____                                                                                                                                                                                                                          |
|                                | <input type="checkbox"/> opiskelija <input type="checkbox"/> kotona <input type="checkbox"/> ansiotyössä; työpaikka _____ työaika _____                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Lapsen perhetilanne</b>     | Lapsi asuu _____ Vanhemmillä yhteishuoltajuus _____<br><input type="checkbox"/> omien vanhempien luona <input type="checkbox"/> toisen vanhempansa luona <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei                                                |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                | <b>Haettava iltapäivätoiminta</b>                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Ensisijaisesti toivottu toimintapaikka</b><br>Salmela Salmela vaativan erityistuen APIP -toiminta<br>Vuokatti Leivola Naapurinvaara Kontinjoki<br><b>Toiminnan tarve alkaa</b><br>____ / ____ 20__                                           |
|                                | <b>Lapselle haetaan iltapäivätoimintapaikkaa</b><br><input type="checkbox"/> kokoaikapaikka <input type="checkbox"/> osa-aikapaikka (max 10 pv/kk) <input type="checkbox"/> sisaralennusta <input type="checkbox"/> maksuvapaus<br>(erillinen hakemus liitteineen) |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Haettava aamuhoito</b>      | <b>Toimintapaikka</b><br>1. Salmela 3. vaativan erityisen tuen AP<br>2. Vuokatti                                                                                                                                                                                   | <b>Toiminnan tarve alkaa</b><br>____ / ____ 20__                                                                                                                                                                                                |
|                                | <b>Vuorohoito</b>                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Lapselle haetaan aamuhoitopaikkaa</b><br><input type="checkbox"/> kokoaikapaikka <input type="checkbox"/> osa-aikapaikka (max 10 pv/kk)<br><b>Vuorohoito</b><br><input type="checkbox"/> arkisin<br><input type="checkbox"/> viikonloppuisin |
| <b>Lapsen koulu</b>            | <b>Lapsen koulu</b> _____                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Luokka-aste syksyllä</b> _____                                                                                                                                                                                                               |
|                                | <b>Lapsi menee / on koulussa</b><br><input type="checkbox"/> normaaliopetus <input type="checkbox"/> pienluokka <input type="checkbox"/> vaativan erityisen tuen luokka                                                                                            | Lasta koskeissa asioissa henkilökunta saa olla yhteydessä kouluun ja hoitohenkilökuntaan<br><input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei                                                                                          |
| <b>Lisätietoja</b>             | Allergiat _____<br>Sairaudet, lääkitys _____<br>Saako lapsi kulkea iltapäivätoiminnasta yksin kotiin _____<br>Lapsen tuen tarve _____                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Allekirjoitus</b>           | Sotkamossa ____ / ____ 20__ _____<br>Huoltajan allekirjoitus                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                 |

## **SOTKAMON 1. JA 2. LUOKAN JA VAATIVAN ERITYISEN TUEN OPPILAIDEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA AJALLA 11.8.2020 – 5.6.2021**

Sotkamossa iltapäivätoimintaa järjestää **nuorisotoimi** yhdessä koulujen kanssa. Toimintaa järjestetään koulupäivinä aamu- ja iltapäivisin koulun jälkeen klo 6.45-9.00 ja 11.00 -17.00. Toimintaa ei järjestetä koulujen lomien aikana. Vuorotyötä tekevät vanhemmat hakevat tarvittaessa lapselleen vuorohoitopaikan päivähoitohakemuksella varhaiskasvatukselta.

Vaativan erityisen tuen aamu- ja iltapäivätoimintaan osallistuminen tapahtuu palvelusuunnitelman ja erityishuolto-ohjelman perusteella. Oppilailla tulee olla voimassaoleva erityishuolto-ohjelma ja siinä maininta aamu- ja iltapäivätoiminnasta.

**Toiminnan sisältö ja tavoite:** Toiminnan järjestäjät tekevät yhteistyötä kotien ja koulujen kanssa. Lasta koskevista asioista olemme yhteydessä kouluun ja lasta hoitaviin tahoihin. Toimintaa toteutetaan turvaamalla rauhalliset, koulusta erilliset tilat, joissa lapsilla on mahdollisuus ohjattuun toimintaan ja lepoon sekä välipalaan ammattitaitoisen henkilökunnan kanssa. Toiminnan tavoitteena on tukea lapsen sopeutumista ryhmään, ryhmän jäsenenä toimimista sekä toisten huomioon ottamista. Harjoitteleminen myös käytännön taitoja ja hyviä tapoja.

**Ilmoittautuminen:** Tämän ilmoittautumisen tarkoituksena on kartoittaa iltapäivätoiminnan tarve Sotkamossa. Ilmoittautumisten perusteella pyritään järjestämään tarvittava toiminta.

**Aamu- ja iltapäivätoimintaan ja vaativan erityisen tuen toimintaan haetaan Wilman kautta, ajalla 20.1. - 31.1.2020.** Ryhmän toiminta alkaa, mikäli ryhmään ilmoittautuu 10 lasta(ei erityisen tuen oppilaat). Jos jollakin alueella ryhmää ei muodostu, toiminta pyritään järjestämään muulla tavalla. Mikäli ryhmän koko jää toimintakauden aikana liian pieneksi, tullaan toiminnan järjestämistä harkitsemaan jo kesken toimintakauden.

### **Toiminnasta perittävä maksu:**

- Iltapäivätoiminnasta peritään kuukausimaksu, joka on kokoaikapaikasta 120 €, perheen seuraavasta lapsesta 90 €/kk.  
Osa-aikapaikan kuukausimaksu on 80 €, perheen seuraavasta lapsesta 40 €/kk.
- päivämaksu 20 €/kk
- Aamuhoidosta peritään kuukausimaksu, joka on kokoaikapaikasta 40 €.  
Osa-aikapaikankuukausimaksu on 20 €. Aamuhoidosta ei saa sisaralennusta.
- päivämaksu 10 €/kk
- Osa-aikapaikalla olevan lapsen hoitopäiviä voi tulla max. 10 pv/kk.
- Maksu peritään kuukausittain. Maksun joutuu suorittamaan jokaiselta kuukaudelta minkä lapsi käy iltapäivätoiminnassa ja aamuhoidossa, vaikka päiviä kuukaudessa tulisi vähän. Lisäksi huomioidaan eduskunnan päätöksen vaatimukset:
  - lapsi ei osallistu sairauden vuoksi yli 10 pv, voidaan periä puolet maksusta
  - lapsi ei osallistu sairauden vuoksi koko kalenterikuukautena, kunta ei peri maksua
  - lapsi ei osallistu muusta syystä koko kalenterikuukautena, kunta perii puolet maksusta.
- aamu- ja iltapäivätoiminnan irtisanominen sekä vaihtaminen esim. kokoaikapaikasta osa-aikapaikaksi tapahtuu muutosilmoituslomakkeella nuorisotoimelle.
- Perhe voi hakea maksuvapautusta tulojen vähäisyyden perusteella. Liitteenä on oltava sosiaalitoimen lausunto. Vaativan erityisen tuen oppilailta ei peritä maksua toiminnasta.

### **Valinnasta ilmoittaminen**

Perheelle ilmoitetaan iltapäivätoimintapaikasta kevään aikana.

### **Toimintapaikat lukuvuonna 2020 - 2021**

#### **Salmelan iltapäivätoiminta (50 lasta)**

Salmelantie 2 88600 Sotkamo  
p.044-750 2289

#### **Kontinjoen iltapäivätoiminta (20 lasta)**

Kontinjoentie 6 A, 88620 Korholanmäki  
p.044-750 2918

#### **Leivolan iltapäivätoiminta (25 lasta)**

Alkulantie 15, E-talo 88600 Sotkamo  
p.044-750 2291

#### **Naapurinvaaran iltapäivätoiminta (20 lasta)**

Naapurinvaarantie 15A 88610 Vuokatti  
p.044-750 2708

#### **Vuokatin iltapäivätoiminta (30 lasta)**

Vuokatin nuorisotalo, Varsitie 1  
88610 Vuokatti p. 044-750 2287

#### **Salmelan koulu** vaativan erityisen tuen aamu- ja iltapäivätoiminta

Salmelantie 2A 88600 Sotkamo  
salmelan.koulu(at)sotkamo.fi

**Lisätietoja:** Sotkamon nuorisotoimi, nuorisotoimenjohtaja Marja-Maija Pyykkönen puh. 044-750 2122 ja Salmelan koulun rehtori Janne Huotari p. 044-750 2276 (vaativan erityisen tuen oppilaat)