



1. HENKILÖTIEDOT

Oppilaan tiedot	Etu- ja sukunimi	Syntymäaika
	Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Huoltajat	Huoltaja 1: <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> muu	Huoltaja 2: <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> muu
	Nimi	Nimi
	Lähiosoite (jos eri kuin oppilaan)	Lähiosoite (jos eri kuin oppilaan)
	Postinumero ja postitoimipaikka	Postinumero ja postitoimipaikka
	Matkapuhelin	Matkapuhelin
	Puhelin työhön	Puhelin työhön
	Sähköpostiosoite	Sähköpostiosoite
	Kenelle soitetaan, jos huoltajiin ei saada yhteyttä? (nimi, puhelinnumero)	
Huomioitavaa	Onko lapsella sellaista tuen tarvetta (esim. käytös, ryhmässä toimiminen) , joka vaikuttaa iltapäivähoidossa olemiseen? Jos on, kerro tarkemmin.	
Nimi ja yhteystiedot oppilaan ilman erillislupaa noutavasta henkilöstä	Nimi	Puhelin
	Nimi	Puhelin
Hoitoaika	Oppilaalle haetaan <input type="checkbox"/> kokoaikaista iltapäivähoitoa <input type="checkbox"/> osa-aikaista iltapäivähoitoa	<input type="checkbox"/> koko lukuvuodeksi <input type="checkbox"/> vain syyslukukaudeksi
Oppilaan noutaminen	<input type="checkbox"/> Oppilas saa kulkea yksin kotiin klo ____ <input type="checkbox"/> Oppilas ei saa kulkea yksin kotiin.	

2. PALVELUNTUOTTAJAN NIMI JA YHTEYSTIEDOT

Nimi: Espoon kristillinen koulu

Osoite: Matinkartanontie 13, 02230 Espoo

puhelin: 045 111 6404, toimisto@ekk.fi

Vastuuhenkilö: Jonas Turunen, rehtori, puhelin: 040 940 3555, jonas.turunen@ekk.fi

Vastuuhjaaja/tiedustelut: Maria Rytönen, puhelin: 045 775 00066, maria.rytkonen@ekk.fi

3. ASIAKASMAKSUT JA TOIMINTA-AIKA

Sitoudun maksamaan lapseni iltapäivähoidosta alla olevan esityksen mukaisesti:

- Kokoaikainen, enintään klo 17 asti: 140€/kk
- Osa-aikainen, enintään klo 15 asti: 90€/kk

Laskuissa otetaan huomioon sisarushyvitys: kokoaikaisessa hoidossa 20,00€/kk, osa-aikaisessa hoidossa 10€/kk.

Lasku lähetetään vain sähköpostilla. Mikäli haluatte laskun kirjeitse, laskuun liitetään toimituskulut 5€/lasku.

Iltapäivähoito toimii arkipäivisin klo 12–17. **Lapset tulee noutaa klo 16.45 mennessä.**

Koulu järjestää koulutus- ja suunnittelupäivän henkilökunnalle kaksi kertaa lukuvuodessa, jolloin iltapäivähoito on suljettu. Näistä päivistä ilmoitetaan huoltajille hyvissä ajoin.

4. SOPIMUKSEN EHDOT

(Lue huolellisesti sopimuksen ehdot.)

1. Kaikilta toimintakuukausilta peritään sama asiakasmaksu. Maksu peritään kunkin kuukauden 15. päivään mennessä.
2. Asiaksmaksuun sisältyy välipala.
3. Jos oppilas ei sairautensa vuoksi voi kalenterikuukauden aikana osallistua iltapäivähoitoon yli 10 päivänä, maksusta peritään puolet. Huoltaja toimittaa iltapäivähoitoon lääkärintodistuksen.
4. Jos sairaudesta aiheutuva poissaolo kestää koko kalenterikuukauden, maksua ei peritä. Huoltaja toimittaa iltapäivähoitoon lääkärintodistuksen.
5. Jos oppilas ei muusta syystä osallistu toimintaan koko kalenterikuukautena, maksuna peritään puolet kuukausimaksusta. Tällaisista tapauksista tulee ilmoittaa palveluntuottajalle kirjallisesti vähintään 2 viikkoa etukäteen.
6. Jos palveluntuottaja tarjoaa toimintaa enintään kymmenenä päivänä kuukaudessa, peritään kuukausimaksusta puolet.
7. Hyvitykset huomioidaan taannehtivasti seuraavan kuukauden asiaksmaksussa.
8. Jos osa-aikaisen iltapäivähoidon sovittu kesto ylittyy, palveluntuottajalla on oikeus periä ylitunneista kohtuullinen korvaus. Toistuvat ylitykset johtavat sopimuksen muuttamiseen kokoaikaiseksi, katso kohta 9.
9. Jos oppilas haetaan hakuajan tai sopimuksessa olevan hoitoajan jälkeen, palveluntuottajalla on oikeus laskuttaa 20€/10 min.
10. Palveluntuottaja perii 5 € huomautuskulua jokaisesta lähetetystä maksumuistutuksesta. Jos asiakasmaksua ei ole suoritettu eräpäivänä, vuotuista viivästyskorkoa saadaan periä eräpäivästä siten kuin korkolaissa määrätään. Asiaksmaksut ovat suoraan perintäkelpoisia.
11. Hintojen tarkistus-oikeus pidätetään palveluntuottajalla ja palveluntuottajan tulee ilmoittaa muutoksesta kirjeitse 2 kuukautta ennen muutosta.
12. Palveluntuottajalla on oikeus purkaa sopimus, jos oppilas on vaaraksi itselleen tai toisille.

6. VAKUUTUKSET

Iltapäivähoitoon osallistuva oppilas on vakuutettu tapaturman varalta. Palveluntuottaja ei vastaa oppilaan henkilökohtaisesta omaisuudesta (mm. kännykät).

7. POISSAOLOT TAI MUUTOKSET LÄSNÄOLOON

Oppilaan poissaoloista ja tilapäisistä muutoksista läsnäoloon tulee ilmoittaa vastuuohjaajalle tekstiviestillä.

Huoltajalla on oikeus lukuvuoden vaihteessa muuttaa oppilaan hoitoaika iltapäivätoiminnassa kokoaikaisesta osa-aikaiseen tai päinvastoin. Muutos tehdään kirjallisesti, samoin palvelusopimuksen irtisanominen. Ilmoitus tulee tehdä kuukausi ennen muutosta, esimerkiksi 30.11. 2021 mennessä tehty muutos astuu voimaan 1.1.2022.

8. TIEDONKULKU

Lastanne koskeva tiedonkulku koulun, koulun oppilashuoltoryhmän tai oppilashuoltoryhmän jäsenten ja iltapäivähoidon välillä on oppilaan edun mukaista. Arkistenkin lapsenne hyvinvointiin liittyvien asioiden tiedon välittämiseen tarvitsemme huoltajan luvan. Voitte halutessanne peruuttaa sen kirjallisesti. Palveluntuottajaa sekä henkilökuntaa sitoo vaitiolovelvollisuus eivätkä he saa ilmaista ulkopuolisille tietoja, jotka koskevat mm. asiakkaan yksityisyyttä, taloudellista asemaa tai sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja.

- Suostun siihen, että koulun rehtori/luokanopettaja/erityisopettaja tai oppilashuoltoryhmän jäsen (kouluterveydenhoitaja, koulupsykologi, koulukuraattori) ja opettajat sekä ohjaajat saavat luovuttaa toisilleen sellaisia tietoja oppilaasta, jotka ovat tarpeellisia iltapäivähoidon järjestämisessä.
- En suostu lastani koskevien tietojen luovuttamiseen.

9. PALVELUSOPIMUKSEN VOIMASSAOLO

Tämä sopimus on voimassa ____ . ____ 202__ asti.

10. ALLEKIRJOITUKSET

Tätä sopimusta on tehty kaksi samansisältöistä kappaletta, yksi kummallekin osapuolelle.

Aika ja paikka _____

HUOLTAJA:

Allekirjoitus

Nimen selvennys

PALVELUNTUOTTAJAN EDUSTAJA:

Mikael Halleen
Taluspäällikkö