



ILMOITTAUTUMINEN ESIOPETUKSEEN

Ilmoituksen jättöpäivämäärä: ____ / ____ 20__

Lapsen henkilötiedot

sukunimi

etunimet (kutsumanimi alleviivataan)

henkilötunnus

kotikunta

äidinkieli

lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka

Perheen tiedot

Huoltaja 1

nimi _____ hetu _____

email _____

puh _____

Puoliso/avopuoliso

nimi _____ hetu _____

email _____

puh _____

Yhteishuoltajuudessa olevan toisen huoltajan tiedot:

Lapsen esiopetuspaikka

ALAPITKÄ

NERKOO

ROVASTILA

VARPAISJÄRVI

Kuljetus esiopetuspaikkaan

Matka esiopetuspaikkaan _____ km

Lapsi tarvitsee kuljetuksen

Lapsi ei tarvitse kuljetusta

(käännä)



LAPINLAHTI

Varhaiskasvatuksen tarve

Aamupäivähoito klo _____ Iltapäivähoito klo _____

Hakemus hoitopaikkaa varten jätetään esiopetuksen ilmoittamisen yhteydessä

Ei päivähoidon tarvetta

Lapsella on jo hoitopaikka , missä: _____

Lisätiedot

Esim. lapsen pitkäaikaiset sairaudet, lääkitys, allergiat/ruokavalio, uskonnollinen vakaumus, erityistuen (esim. puheterapian) ja apuvälineiden tarve.

Liitteenä lääkärin tai asiantuntijan lausunto

Lupa tietojen saamisesta

Saako tulevasta esioppilaasta kysyä tietoja:

a) päivähoidosta kyllä ei

b) päiväkerhosta kyllä ei

c) neuvolasta kyllä ei

LUPA VARHAISKASVATUKSEN PÄÄTÖSTEN SÄHKÖISEEN TIEDOKSIANTOON

kyllä ei **Tarkista, että annoit sähköpostiosoitteen!**

Tietojen antajan allekirjoitus

Paikka ja aika _____

Allekirjoitus ja nimenselvennys _____