

Oppilas	Oppilaan sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan)			
	Henkilötunnus	Kotikunta	Äidinkieli	Kansalaisuus
	Lähiosoite		Postitoimipaikka	
	Koulumatkan pituus, jos yli 3 km			
	<p>Hakee 6-vuotiaiden esiopetukseen _____ koulun/päiväkodin esiopetusryhmään</p> <p>Merkitse toissijaiset esiopetuspaikkatoivomukset järjestykseen numeroilla 2–3. Kaikissa esiopetuspaikoissa on järjestetty aamu- ja iltapäivähoito klo 6.30–17.00 ja tarvittaessa klo 17.30 asti.</p> <p>koulut: päiväkodit:</p> <p>Haapahuhdan koulu Junailijankadun päiväkoti Herajoen koulu Piikinmäen päiväkoti (vuorohoito) Lasitehtaan koulu Montessoriesikoulu Patastenmäen Jukolan koulu Patastenmäen puukoulu Peltosaaren koulu Pohjoinen koulu Uramon koulu</p> <p>Esiopetukseen osallistuvan päivähoidontarve: <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei Huom! Haetaan erillisellä lomakkeella</p> <p>Koulu, jota perheen muut lapset käyvät: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Annan luvan esiopetuksen järjestämisen kannalta välttämättömien lastani koskevien tietojen luovuttamiseen päivähoidon, neuvolan ja esiopetuspaikan välillä.</p>			
Lisätietoja	(erityishuomiot perhesuhteissa, sairaudet, lääkitykset ym.)			



Huoltajat	Huoltaja 1	<input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> muu huoltaja
	Puhelin	Puhelin työhön
	Lähiosoite, jos eri kuin oppilaalla	Postitoimipaikka
	Huoltaja 2	<input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> muu huoltaja
	Puhelin	Puhelin työhön
	Lähiosoite, jos eri kuin oppilaalla	Postitoimipaikka
	Huoltaja 3	<input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> muu huoltaja
	Puhelin	Puhelin työhön
	Lähiosoite, jos eri kuin oppilaalla	Postitoimipaikka
Päiväys	Paikka ja aika	
Allekirjoitus	Huoltajan allekirjoitus	