

<b>Lapsi</b>	Oppilaan sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan)
	Henkilötunnus _____ Kotikunta _____ Äidinkieli _____ Kansalaisuus _____
	Lähiosoite _____ Postitoimipaikka _____
	Matkan pituus, jos yli 3 km _____
<b>Esiopetus</b>	<p>Haetaan 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: _____  Haapahuhdan koulu _____ Junailijankadun päiväkoti _____  Herajoen koulu _____ Piikinmäen päiväkoti (vuorohoito) _____  Lasitehtaan koulu _____  Patastenmäen Jukolan koulu _____  Patastenmäen puukoulu _____  Peltosaaren koulu _____  Pohjoinen koulu _____  Uramon koulu _____</p> <p>Nykyinen päivähoitopaikka: _____</p> <p>Koulu, jota perheen muut lapset käyvät: _____</p>
<b>Päivähoito</b>	<p>Maksuttoman esiopetuksen lisäksi haetaan maksullista päivähoitoa: <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei</p> <p>Hoidon tarve alkaa klo _____ loppuu klo _____</p> <p>Hoitoa keskimäärin _____ pv/kk</p> <p>Aloituspäivä _____ / _____ 20____ (esioppilaan päivähoiton aloitus tarvittaessa 1.8. alkaen)</p>
<b>Tiedon siirto</b>	<input type="checkbox"/> Annan luvan esiopetuksen ja hoidon järjestämisen kannalta välttämättömien lastani koskevien tietojen luovuttamiseen päivähoiton, neuvolan ja esiopetuspaikan välillä.
<b>Lisätietoja</b>	(erityishuomiot perhesuhteissa, sairaudet, lääkitykset ym.)

käännä



<b>Huoltajat</b>	Huoltaja 1	<input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> muu huoltaja	
	Hetu	Puhelin	
	Lähiosoite, jos eri kuin oppilaalla	Postitoimipaikka	
	Sähköpostiosoite		
	Huoltaja 2	<input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> muu huoltaja	
	Hetu	Puhelin	
	Lähiosoite, jos eri kuin oppilaalla	Postitoimipaikka	
	Sähköpostiosoite		
	Huoltaja 3	<input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> muu huoltaja	
	Hetu	Puhelin	
	Lähiosoite, jos eri kuin oppilaalla	Postitoimipaikka	
<b>Perheen muut alle 18 v.</b>	nimi:	hetu:	koulu/päivähoitopaikka:
<b>Päiväys</b>	Paikka ja aika		
<b>Allekirjoitus</b>	Huoltajan allekirjoitus		