

HAKEMUS ESIOPETUKSEEN

Lukuvuosi 20 -20

Vastaanotettu

Lapsen henkilötiedot	sukunimi ja etunimet	
	henkilötunnus	kotikunta
	osoite	puh. koti
Huoltajien henkilötiedot	äidin (puolison) nimi	isän (puolison) nimi
	henkilötunnus	henkilötunnus
	uskontokunta	uskontokunta
	ammatti	ammatti
	työ- tai opiskelupaikka	työ- tai opiskelupaikka
	työpaikan osoite	työpaikan osoite
	puhelin työhön	puhelin työhön
Toivottu esiopetuspaikka	Merkitse kaikki teille sopivat vaihtoehdot (ensisijainen vaihtoehto riville yksi jne) 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	
Kuljetus	___ Lapsella on päivittäinen koulukuljetuksen tarve, matka yli 5 km ___ Lapsella on päivittäinen koulukuljetuksen tarve, matka alle 5 km Kuljetusavustushakemus liitteenä ___ Lapsi kuljetetaan esiopetukseen itse	
	sairaudet ja allergiat	
Yhteistyö	___ Esiopetuksen henkilöstö on luvallani yhteistyössä terveydenhuollon, koulutoimen ja muun sosiaalitoimen kanssa lapsen parhaaksi.	
Tietojen antajan allekirjoitus	Päiväys	Allekirjoitus

Jos lapsellanne on esiopetuksen lisäksi päivähoidon tarvetta, täyttäkää myös tämä sivu

HAKEMUS PÄIVÄHOITOON

Lapsen nimi		
Hoitopaikka-toive		
Toivottu hoitoaika	hoitoaika, klo _____ - _____ _____ - _____ _____ - _____ _____ - _____	lauantaihoito, klo _____ _____ sunnuntaihoito, klo _____ _____ yöhoito, klo _____ _____ hoitopäiviä/vko _____ hoitopäiviä/kk _____ hoidon toivottu alkamispäivä _____
Huoltajien työn laatu	äiti _____ kokopäivätyö _____ osapäivätyö _____ vuorotyö _____ opiskelee _____ ei ansiotyötä	isä _____ kokopäivätyö _____ osapäivätyö _____ vuorotyö _____ opiskelee _____ ei ansiotyötä
Perhesuhteet	_____ avioliitto _____ avoliitto _____ eronnut/asumusero _____ naimaton _____ leski _____ sijaisvanhemmat	
Lapsen aikaisemmat hoitopaikat		
Perheen muut lapset	nimet ja syntymävuodet	toivottu hoitopaikka v. 2010-11
Kuljetus	Onko mahdollista käyttää autoa päivähoitokuljetuksiin ?	
Lisätietoja	(esim. koti- ja lemmikkieläimet, toivomuksia ja tietoja hoitopaikkaan)	

