



# ILMOITTAUTUMINEN ESIOPETUKSEEN

Saapunut \_\_\_\_ / \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .  
\_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Esiopetukseen päiväkodin nimi _____ koulun nimi _____
<input type="checkbox"/> Esiopetuksen lisäksi päivähoidon _____
<input type="checkbox"/> Esiopetukseen englanninkieliseen kielisuihkutusryhmään Joupin päiväkotiin _____

Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet _____	Henkilötunnus _____
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka _____	Puhelin kotiin, matkapuhelin _____
	Äidinkieli _____	Kotikieli _____
Huoltajien henkilötiedot	Äidin nimi _____	Henkilötunnus _____
	Ammatti _____	
	Nykyinen työpaikka _____	Työpuhelin, matkapuhelin _____
	Isän nimi _____	Henkilötunnus _____
	Ammatti _____	
	Nykyinen työpaikka _____	Työpuhelin, matkapuhelin _____
Lapsen päivähoito	Päivähoidon tarve alkaen _____ <input type="checkbox"/> hoitoaika keskimäärin 10h/vko <b>vain eskareille</b> <input type="checkbox"/> hoitoaika keskimäärin 16h/vko <input type="checkbox"/> hoitoaika keskimäärin 17h – alle 20h/vko <input type="checkbox"/> hoitoaika keskimäärin 21h – alle 27h/vko <input type="checkbox"/> hoitoaika keskimäärin 28h – alle 35h/vko <input type="checkbox"/> hoitoaika yli 35h/vko <b>Huom.</b> 6 –vuotiaiden esiopetusaika 4h/pv/maksutonta	<input type="checkbox"/> iltahoidon tarve (18 - 22) <input type="checkbox"/> viikonloppuhoito (la - su) <input type="checkbox"/> yöhoidon tarve
Lapsen terveydentila	Sairaudet, allergiat, ruokavalio ym. _____	
Yhteydenpito	Saako olla yhteydessä eri yhteistyötahojen (kuten koulu ja neuvola) kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskevissa asioissa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
Kuljetustarve	<input type="checkbox"/> Tarvitaan kuljetusta esiopetukseen , matka kilometreinä _____	
Tietojen antajan allekirjoitus	Paikka, aika ja allekirjoitus _____  Nimen selvennys _____	