

Savitaipaleen kunta
Sivistystoimi
Peltolahdentie 3a
54800 Savitaipale

ILMOITTAUTUMINEN ESIOPETUKSEEN

saapunut __/__/__

Hakemus on lapsikohtainen.

1. LAPSEN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan)	
Henkilötunnus	Kotikunta
Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin kotiin
Äidinkieli	Kotikieli
Uskonto	

2. LAPSEN KANSSA ASUVAT, myös toisessa osoitteessa asuvan huoltajan tiedot merkitään

Äidin / huoltajan nimi	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä
Työ- / opiskelupaikka, osoite ja puhelin, sähköpostiosoite		
Isän / huoltajan nimi	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä
Työ- / opiskelupaikka, osoite ja puhelin, sähköpostiosoite		
Vanhemmilla yhteishuoltajuus		

3. ESIOPETUSPAIKKA

Kirkonkylä	Heitinlahti
------------	-------------

4. PÄIVÄHOITO

Hoidon toivottu alkamispäivämäärä	
Esiopetus + varhaiskasvatus 0 – 40h/kk Vuorohoito, 17:30 – 06:30 välillä	Esiopetus + varhaiskasvatus 40 – 84h/kk Esiopetus + varhaiskasvatus 85 – 107h/kk

5. KOULUKULJETUS

Lapsi osallistuu koulukuljetukseen

6. PERHEEN MUUT ALLE 18-VUOTIAAT LAPSET

Nimet ja syntymäajat	Päivähoitoikäisen lapsen nykyinen hoitopaikka / minne hakenut

7. ESIOPETUKSEN JA PÄIVÄHOIDON JÄRJESTÄMISEEN VAIKUTTAVAT TIEDOT

Lapsen pitkäaikaiset sairaudet ja muut hoidon järjestämiseen liittyvät tekijät	
Lapsen erityisen tuen tarve	
Alan lääkärin tai muun asiantuntijan lausunto liitteenä	
Toimitetaan myöhemmin	
Saako tarvittaessa olla yhteydessä päivähoidon eri yhteistyötahojen (kuten neuvolan, koulun) kanssa	Mitä lastenneuvolaa olette viimeeksi käyttänyt lapsen terveyttä ja kehitystä koskevissa asioissa Osoite:
Kyllä	Ei

8. TIETOJEN ANTAJAN ALLEKIRJOITUS

Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen Paikka, aika ja allekirjoitus
