

HAKEMUS

- Esiopetus
 Esikoululaisen kuljetus
 Esikoululaisen päivähoito

Lapsen henkilötiedot

Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan)		
Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka		
Henkilötunnus	Kotikunta	Sisaruksia päivähoitossa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Äidinkieli	<input type="checkbox"/> suomi	<input type="checkbox"/> ruotsi
	<input type="checkbox"/> saame	<input type="checkbox"/> muu

Perheen tiedot

Äidin (avio- tai avopuolison) nimi	Puh. kotiin
Ammatti tai tehtävä	Puh. työhön
Työ- / opiskelupaikka, osoite	
Isän (avio- tai avopuolison) nimi	Puh. kotiin
Ammatti tai tehtävä	Puh. työhön
Työ- / opiskelupaikka, osoite	

Esikoululaisen hoidon tarve

Hoidon toivottu alkamisaika	Päivittäinen hoitoaika	<input type="checkbox"/> Osaviikkohoito, päivät
-----------------------------	------------------------	---

Kulkeminen esikouluun/päivähoitoon

Esiopetuksessa oleva lapsi kulkee/kuljetetaan	<input type="checkbox"/> Yleisellä kulkuneuvolla
<input type="checkbox"/> Jalan	<input type="checkbox"/> Haen esikoulukuljetusta, matka km
<input type="checkbox"/> Kuljetetaan omalla autolla	Perustelu

Lisätiedot

Esim. allergiat

Huoltajien allekirjoitus

Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen	
Paikka ja aika	Paikka ja aika
Pyhäntä	Pyhäntä
Allekirjoitus	Allekirjoitus
Nimen selvennys	Nimen selvennys

Tulosta ja täytä hakemus ja palauta allekirjoitettuna päiväkodille tai koululle.