

HAKEMUS TOIVAKAN ESIOPETUKSEEN
(Kaikkien on palautettava lomake Koulukeskukseen tai Kankaisten koululle)

Lapsen henkilötiedot	Sukunimi	Henkilötunnus
	Etunimet (kutsumanimi alleviivataan)	
	Osoite	
	Kotikunta	Äidinkieli
Huoltajien tiedot	Äidin nimi	Äidin puhelinnumero koti
	Äidin osoite	Äidin puhelinnumero työ
	Postinumero ja postitoimipaikka	Äidin sähköpostiosoite
	Isän nimi	Isän puhelinnumero koti
	Isän osoite	Isän puhelinnumero työ
	Postinumero ja postitoimipaikka	Isän sähköpostiosoite
	<input type="checkbox"/> yksinhuoltajuus <input type="checkbox"/> Vanhemmilla on yhteishuoltajuus	
Muu huoltaja (jos ei yllä olevat, muu virallisesti nimetty huoltaja)	Huoltajan nimi	Huoltajan puhelinnumero koti
	Huoltajan osoite	Huoltajan puhelinnumero työ
	Postinumero ja postitoimipaikka	Huoltajan sähköpostiosoite
Esiopetuspaikat	<input type="checkbox"/> Toivakan koulukeskuksen esikoulu <input type="checkbox"/> Kankaisten ala-asteen esikoulu <input type="checkbox"/> Touhula Kompassin esikoulu <input type="checkbox"/> Lapsemme ilmoittautuu / on ilmoittautunut muualle esikouluun Mihin? _____	



Esiopetuskuljetus	<p>Esiopetukseen järjestetään tarvittaessa maksuton kuljetus kotoa esiopetuksen järjestämispaikkaan ja takaisin. Kuljetus tapahtuu yhdessä koulukuljetusten kanssa, mikäli matkan pituus on yli 3 km. Maksuton kuljetus järjestetään lapsen lähikouluun.</p> <p>Matkan pituus kotoa esiopetuspaikkaan: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Lapsi tarvitsee kuljetuksen kotoa esikouluun</p> <p><input type="checkbox"/> Lapsi tarvitsee kuljetuksen esikoulusta kotiin</p> <p><input type="checkbox"/> Lapsi ei tarvitse kuljetusta</p>	
Päivähoito	<p>Tarvitseeko lapsi esiopetuksen lisäksi päivähoitoa?</p> <p>_____</p> <p>Huom! Päivähoitopaikkaa haetaan erikseen omalla sähköisellä lomakkeellaan.</p>	
Lapsen terveydentila	<p>Onko lapsella allergiaa, lääkitystä tai muita huomioitavia asioita (mahdolliset lausunnot / lääkärintodistukset liitteeksi):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
Erityinen tuki	<p>Onko lapsella erityisen tuen / opetuksen tarvetta (mahdolliset lausunnot / lääkärintodistukset liitteeksi):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
Päiväys ja allekirjoitukset	Päiväys	Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys (molemmat huoltajat)
Päiväys ja allekirjoitukset	Päiväys	Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

