



Ilmoittautuminen vastaanotettu pvm: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 202\_

Vastaanottaja: \_\_\_\_\_

Toimintayksikkö: \_\_\_\_\_

<b>Esiopetuspaikka</b>	Esiopetuspaikka. 1. sijoituspaikkatoive	Esiopetuspaikka. 2. sijoituspaikkatoive	
<b>Varhaiskasvatuksen tarve</b>	Jos lapsella on esiopetuksen (4 tuntia/pv) lisäksi tarve varhaiskasvatukseen, paikkaa haetaan erikseen <b>varhaiskasvatushakemus</b> –lomakkeella.		
<b>Lapsen henkilötiedot</b>	Lapsen sukunimi ja etunimi		Henkilötunnus
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		
	Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu, mikä		Kotikieli
	Uskonto <input type="checkbox"/> evankelisluterilainen <input type="checkbox"/> ortodoksi <input type="checkbox"/> muu, mikä		
<b>Lapsen kanssa yhteistaloudessa asuvat</b>	Äidin tai avo-/aviopuolison nimi ja henkilötunnus	Koti-/matkapuhelin:	Työpuhelin
	Isän tai avo-/aviopuolison nimi ja henkilötunnus	Koti-/matkapuhelin:	Työpuhelin
<b>Huoltajat</b>	Nimi ja henkilötunnus:	Koti-/matkapuhelin:	Työpuhelin
	Osoite:		
	Nimi ja henkilötunnus:	Koti-/matkapuhelin:	Työpuhelin
	Osoite:		
<b>Sähköinen tiedoksianto</b>	<input type="checkbox"/> Annan luvan asiakaspäätösten sähköiseen tiedoksiantoon. <input type="checkbox"/> En anna suostumusta päätösten sähköiseen tiedoksiantoon. Sähköpostiosoitteeni:  <input type="checkbox"/> Olen tarkastanut, että sähköpostiosoite on oikein.		
<b>Lapsen aikaisemmat varhaiskasvatuspaikat</b>	<input type="checkbox"/> Lapsi siirtyy esiopetukseen varhaiskasvatuspaikasta, nimi _____ <input type="checkbox"/> Lapsi siirtyy esiopetukseen kotoa		
<b>Lapsen erityistarpeet ja terveydentila</b>	Esim. lapsen sairaudet, lääkitykset, allergiat, muut erityistarpeet		
<b>Muuta huomioitavaa</b>			
<b>Allekirjoitus</b>	Paikka, aika ja huoltajan/huoltajien allekirjoitus ja nimen selvennykset		

**Lisätietoja:**

Varhaiskasvatusyksikön johtaja, koulun rehtori  
Asiakasvastaavat  
Varhaiskasvatuksen palveluohjaaja