



Iin kunta

ILMOITTAUTUMINEN ESIOPETUKSEEN

Saapunut / vast.ottaja _____

Lapsen henkilötiedot	Henkilötunnus:	
	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan):	
	Kotiosoite:	
	Kotipuhelin:	
Vanhemman / huoltajan tiedot	Suku- ja etunimi:	
	Yhteystiedot työpaikalle/opiskelupaikkaan (nimi, osoite, puhelin):	
Puolison tai muun perheessä asuvan aikuisen tiedot	Suku- ja etunimi:	
	Yhteystiedot työpaikalle/opiskelupaikkaan (nimi, osoite, puhelin):	
Toivottu esiopetuspaikka	<input type="checkbox"/> Koulu Koulun nimi: _____	<input type="checkbox"/> Päiväkoti Rastita toivomasi päiväkoti 1. <input type="checkbox"/> Nikkarin –alueen esiopetus 2. <input type="checkbox"/> Haminan-Alaranta –alueen esiopetus 3. <input type="checkbox"/> Yksityinen päiväkoti Ida Valpuri 4. <input type="checkbox"/> Yksityinen päiväkoti Pikku-Ida 5. <input type="checkbox"/> Yksityinen päiväkoti Lipstikka <i>Tikkaset</i> 6. <input type="checkbox"/> Yksityinen päiväkoti <i>Situla</i>
	<input type="checkbox"/> esiopetuksen lisäksi lapsella ei ole päivähoidon tarvetta. <input type="checkbox"/> lapsella on myös päivähoidon tarve. (Haetaan erikseen) <input type="checkbox"/> päivähoitohakemus jätetty yhtä aikaa esiopetushakemuksen kanssa. <input type="checkbox"/> päivähoitohakemus toimitetaan myöhemmin. Lapsen erityisen tuen tarve tai muu terveydellinen asia, joka tulee ottaa huomioon esiopetuksesta päätettäessä: mikä: _____ <input type="checkbox"/> asiantuntijalausunto liitteenä. <input type="checkbox"/> asiantuntijalausunto toimitetaan myöhemmin.	
Esikoulumatkan pituus	Esikoulumatkan pituus: _____ km	
Lisätietoja		
Huoltajan allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen	
	Paikka ja aika: Allekirjoitus:	

ILMOITTAUTUMISLOMAKE PALAUTETAAN JOKO IIN KUNNANVIRASTOLLE
YHTEISPALVELUPISTEESEEN, OPETUSPALVELUTOIMISTOON TAI
PÄIVÄHOITOTOIMISTOON OSOITTEESEEN : IIN KUNTA, PL 24, 91101 II,
KUOREEN MERKINTÄ
” ILMOITTAUTUMINEN ESIOPETUKSEEN”.