



Hakemuksen vastaanottaja: _____ Pvm: _____

LAPSEN HENKILÖTIEDOT	Suku- ja etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)		Henkilötunnus	
	Lähiosoite			
	Postinumero	Postitoimipaikka	Puhelin kotiin	
	Äidinkieli	Uskonto <input type="checkbox"/> ev.lut <input type="checkbox"/> ortodoksi <input type="checkbox"/> muu uskonto <input type="checkbox"/> siv.rek.		
LAPSEN KANSSA ASUVAT	Isän / huoltajan /avo- tai aviopuolison nimi		Äidin / huoltajan /avo- tai aviopuolison nimi	
	Henkilötunnus		Henkilötunnus	
	Ammatti tai tehtävä		Ammatti tai tehtävä	
	Nykyinen työ- tai opiskelupaikka		Nykyinen työ- tai opiskelupaikka	
	Työpuhelin / Matkapuhelin	Työaika	Työpuhelin / Matkapuhelin	Työaika
	Sähköpostiosoite		Sähköpostiosoite	
TOIVOTTU ESIOPETUSPAIKKA JA AIKA	Esisijainen esiopetuspaikka		Esiopetus aika <input type="checkbox"/> Aamupäivä, klo _____ <input type="checkbox"/> Iltapäivä, klo _____	
MAHDOLLINEN HOIDON TARVE ESIOPETUKSEN LISÄKSI	<input type="checkbox"/> Lapseni tarvitsee esiopetuksen lisäksi päivähoitoa			
	Hoidon tarve alkaa, pvm	Hoitopäiviä kpl / kk	Päivittäinen hoitoaika, ma-pe	Iltahoito, klo _____ iltaa/kk
	Yöhoito, klo _____ yötä/kk	Lauantaihoito, klo _____ päivää/kk	Sunnuntaihoito, klo _____ päivää / kk	
KULJETTAMINEN ESIOPETUKSEEN/ PÄIVÄHOITON	Mahdollisuus käyttää omaa autoa <input type="checkbox"/> On <input type="checkbox"/> Ei		Muuta huomioitavaa kuljettamisesta	
SAMASSA TALOUDESSA ASUVAT MUUT ALLE 18 V.	Nimi	Henkilötunnus	Päivähoito-ikäisen nykyinen / toivottu hoitopaikka	
PERHESUHDE	Perhesuhde <input type="checkbox"/> avio-/avoliitto <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> asunusero <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> leski			
	Huoltajuus <input type="checkbox"/> yksi huoltaja <input type="checkbox"/> kaksi huoltajaa <input type="checkbox"/> muu huoltaja <input type="checkbox"/> kasvatusvanhemmat <input type="checkbox"/> sijaisvanhemmat			
MUUT LISÄTIEDOT	Lapsen sairaudet tai allergiat tai muu erityishoidon tarve, joka tulee ottaa huomioon esiopetuksessa/päivähoitossa			
	Muuta huomioitavaa:			
AIKAISEMPI PÄIVÄHOITO	Lapsen päivähoitopaikka viimeisen vuoden aikana ennen esiopetuksen aloittamista			
ALLEKIRJOITUS	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi. Suostun annettujen tietojen tarkistukseen.			
	Huoltajan allekirjoitus ja pvm			