

Savitaipaleen kunta  
Sivistystoimi  
Kirkkotie 6  
54800 Savitaipale

## ILMOITTAUTUMINEN ESIOPETUKSEEN

saapunut \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Hakemus on lapsikohtainen. Palautetaan päivähoitotoimistoon: Kivikoulu, Peltoinlahdentie 3

### 1. LAPSEN HENKILÖTIEDOT

|  |                |
|--|----------------|
| Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan) |                |
| Henkilötunnus                                    | Kotikunta      |
| Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka      | Puhelin kotiin |
| Äidinkieli                                       | Kotikieli      |
| Uskonto  |                |

### 2. LAPSEN KANSSA ASUVAT, myös toisessa osoitteessa asuvan huoltajan tiedot merkitään

|  |               |                     |
|--|---------------|---------------------|
| Äidin / huoltajan nimi                                     | Henkilötunnus | Ammatti tai tehtävä |
| Työ- / opiskelupaikka, osoite ja puhelin, sähköpostiosoite |               |                     |
| Isän / huoltajan nimi                                      | Henkilötunnus | Ammatti tai tehtävä |
| Työ- / opiskelupaikka, osoite ja puhelin, sähköpostiosoite |               |                     |
| Vanhemmilla yhteishuoltajuus                               |               |                     |

### 3. ESIOPETUSPAIKKA

|            |              |
|------------|--------------|
| Kirkonkylä | Heituinlahti |
|------------|--------------|

### 4. PÄIVÄHOITO

|   |   |
|---|---|
| Hoidon toivottu alkamispäivämäärä   |   |
| Esiopetus + varhaiskasvatus 0 – 40h/kk<br>Vuorohoito, 17:30 – 06:30 välillä | Esiopetus + varhaiskasvatus 40 – 84h/kk<br>Esiopetus + varhaiskasvatus 85 – 107h/kk |

### 5. KOULUKULJETUS

|                                    |
|------------------------------------|
| Lapsi osallistuu koulukuljetukseen |
|------------------------------------|

### 6. PERHEEN MUUT ALLE 18-VUOTIAAT LAPSET

|                      |   |
|----------------------|---|
| Nimet ja syntymäajat | Päivähoitoikäisen lapsen nykyinen hoitopaikka / minne hakenut |
|                      |   |
|                      |   |
|                      |   |

## 7. ESIOPETUKSEN JA PÄIVÄHOIDON JÄRJESTÄMISEEN VAIKUTTAVAT TIEDOT

|   |   |
|---|---|
| Lapsen pitkäaikaiset sairaudet ja muut hoidin järjestämiseen liittyvät tekijät                      |   |
| Lapsen erityisen tuen tarve   |   |
| Alan lääkärin tai muun asiantuntijan lausunto liitteenä   | Toimitetaan myöhemmin   |
| Saako tarvittaessa olla yhteydessä päivähoidon eri yhteistyötahojen (kuten neuvolan, koulun) kanssa | Mitä lastenneuvolaa olette viimeeksi käyttänyt lapsen terveyttä ja kehitystä koskevissa asioissa<br>Osoite: |
| Kyllä   | Ei  |

## 8. TIETOJEN ANTAJAN ALLEKIRJOITUS

|   |
|---|
| Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen<br>Paikka, aika ja allekirjoitus |
|---|