



SODANKYLÄN KUNTA
Sivistyspalvelut
PL 60
99601 SODANKYLÄ

ESIOPETUSHAKEMUS

Lapsen sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleiviivattuna)		Henkilötunnus			
Osoite					
Huoltajan perhesuhde:		avioliitto	avioliitto	yksinhuoltaja	yhteishuoltajuus
Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset / syntymävuodet					
Huoltajan nimi ja henkilötunnus		Puolison tai toisen huoltajan nimi ja henkilötunnus			
Huoltajan osoite ja puh.nro		Puolison tai toisen huoltajan osoite ja puh.nro			
Nykyinen ammatti tai tehtävä		Nykyinen ammatti tai tehtävä			
Nykyinen työpaikka ja puh.nro		Nykyinen työpaikka ja puh.nro			
Työaika arkisin klo		Työaika arkisin klo			
Työaika la klo	Työaika su klo	Työaika la klo	Työaika su klo		
Kuinka usein lauantai/ sunnuntai -työvuoro		Kuinka usein lauantai/ sunnuntai -työvuoro			
Lasta haetaan esiopetukseen					
<input type="checkbox"/> kouluun _____ Koulun nimi					
<input type="checkbox"/> päiväkotiin _____ Päiväkodin nimi					
Lapsi tarvitsee lisäksi		aamu- ja/tai iltapäivähoitoa	vuorohoitoa	pienryhmä	
Lopullisen päätöksen esiopetuspaikasta tekee sivistystoimenjohtaja koulun rehtorin ja päivähoiton vastuualueen esimiehen esityksestä.					
Lisätietoja					
Paikka, päivämäärä ja huoltajan allekirjoitus					