

Asuinpaikkanne perusteella lapsen esiopetuspaikka/koulu on: **Kärkölän Yhtenäiskoulu**

Matka kotoa ehdotettuun esiopetuspaikkaan on _____ km.

Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimi		Henkilötunnus
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		
	Kansalaisuus	Äidinkieli	Uskonto
Äidin henkilötiedot huoltaja <input type="checkbox"/>	Nimi		Matkapuhelin
	Lähiosoite, jos eri kuin lapsella		Puhelin työpaikalle
	Sähköpostiosoite		
Isän henkilötiedot huoltaja <input type="checkbox"/>	Nimi		Matkapuhelin
	Lähiosoite, jos eri kuin lapsella		Puhelin työpaikalle
	Sähköpostiosoite		
Muun huoltajan yhteystiedot	Nimi		Matkapuhelin
	Lähiosoite, jos eri kuin lapsella		Puhelin työpaikalle
	Sähköpostiosoite		
Päivähoidon tarve esiopetuksen lisäksi	<input type="checkbox"/> on päivähoidon tarve	Päivittäinen hoitoaika klo _____ - _____ (sisältäen esiopetuksen)	
	<input type="checkbox"/> ei päivähoidon tarvetta (vain esiopetus)	Päivähoidon tarve _____ / _____ 20__ alkaen	
Lapsen nykyinen päivähoido	Kunnallinen päivähoido: päiväkoti /perhepäivähoitaja		
	Muu päivähoitopaikka	<input type="checkbox"/> Ei päivähoidossa	
Kouluikäiset sisarukset	Nimi ja syntymävuosi		
Huomioitavaa	Lapsemme anoo muuhun kuin kunnan osoittamaan esiopetuspaikkaan, mihin: _____ Perustelut:		
Yhteistyölupa	Lasta koskevissa asioissa saa olla yhteydessä neuvolaan <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
Lisätietoja	Lapsen allergiat (ruoka-aineet, muu)		
	Lapsen sairaudet, erityisen tuen tarve, lausunnot jne.		
Tietojen antajan allekirjoitus	Päivämäärä	Allekirjoitus	