

## Hyvinvointipalvelut

Oppilastiedot		(rastita oikea vaihtoehto)	
Sukunimi ja etunimet (alleiviivaa kutsumanimi)		Henkilötunnus	<input type="checkbox"/> tyttö <input type="checkbox"/> poika
Kotiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka
Kotikunta (1. elokuuta)	Kansalaisuus (ellei Suomen)	Äidinkieli	Maahanmuuttopäivä
Uskontokunta <input type="checkbox"/> ev.lut. <input type="checkbox"/> ort. uskonto <input type="checkbox"/> väestörekisteri <input type="checkbox"/> muu, mikä: _____			

Huoltaja tai huoltajat		(rastita oikea vaihtoehto)	
Nimi <input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> muu		Puh. kotiin	
Osoite (jos eri kun lapsen)		Puh. töihin	
Henkilötunnus	Sähköpostiosoite	Työpaikka/Oppilaitos	
Nimi <input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> muu		Puh. kotiin	
Osoite (jos eri kun lapsen)		Puh. töihin	
Henkilötunnus	Sähköpostiosoite	Työpaikka/Oppilaitos	
<input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> yksinhuoltaja, äiti <input type="checkbox"/> yksinhuoltaja, isä <input type="checkbox"/> muu huoltaja			
<input type="checkbox"/> Lapsella/huoltajalla on turvakielto Osoite, johon huoltajalle voi lähettää postia _____			
<input type="checkbox"/> Osoitteemme muuttuu / on muuttunut ____ / ____ 20 ____			
Uusi osoite: _____			

Varhaiskasvatuksen tarve esiopetuksen ohella
<input type="checkbox"/> Haemme lapsellemme varhaiskasvatuspaikkaa Nykyinen päiväkotitai muu hoitopaikka: _____ <input type="checkbox"/> Alkaen ____ / ____ 20__
<input type="checkbox"/> Iltahoidon tarve <input type="checkbox"/> Vuorohoidon tarve <input type="checkbox"/> Maanantai-perjantai <input type="checkbox"/> Lauantai <input type="checkbox"/> Sunnuntai
Alle kouluikäiset sisarukset (nimi, syntymäaika, nykyinen hoitopaikka, hoitopaikan tarve ja hoitopaikkatoive syksyllä)

Ensisijainen esiopetuspaikka:

Ilmoitamme lapsemme lähikoulun alueen päiväkotiin/kouluun

Toive esiopetuspaikasta: \_\_\_\_\_

Esiopetuspaikka iltahoito, vuorohoito tai erityisperustein

Esiopetuspaikka: \_\_\_\_\_

Toissijainen esiopetuspaikka (ei koulukuljetusoikeutta)

Haemme toissijaista esiopetuspaikkaa: \_\_\_\_\_ päiväkodista

Lapsemme tarvitsee erityistä tukea

Asiantuntijanlausunto lomakkeen liitteenä/toimitettu päiväkotiin tai  
varhaiskasvatus- ja koulutuskeskukseen

Psykologin/lääkärin tutkimukset kesken

Haemme lapsellemme esiopetuspaikkaa Itä-Suomen koulusta

Haemme lapsellemme esiopetuspaikkaa Joensuun steinerkoulusta (steinerpäiväkoti)

Muita tietoja ja toivomuksia (lapsen erityistarpeet, terveyteen liittyvät seikat, allergiat,  
tukipalvelut)

Joensuussa \_\_\_\_/ \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Huoltajan allekirjoitus

Tarkemmat ohjeet hakuun ilmoittautuminen esiopetukseen 2020-2021 tiedotteessa.

Varhaiskasvatuksen palveluohjaus Länsikatu 15, 4B, 2. krs, 80100 Joensuu. palautus pe 18.12.2020  
klo 15 mennessä. Kuoreen merkintä: "Hakemus esiopetukseen."