



- Varhaiskasvatushakemus
 Esiopetukseen ilmoittautuminen 4h/pv

Lapsi tarvitsee kuljetuksen esiopetukseen

- Kyllä Ei

Yhdensuuntaisen matkan pituus _____ km

- Esiopetukseen ilmoittautuminen ja
varhaiskasvatushakemus

Hakemuksen jättöpäivä (viranhaltija täyttää)			
1 LAPSEN HENKILÖTIEDOT	Sukunimi ja etunimet		
	Henkilötunnus	Kotikunta	
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		Puhelin kotiin
	Äidinkieli <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Ruotsi <input type="checkbox"/> Muu, mikä?		Kotikieli
2 LAPSI ASUU	<input type="checkbox"/> Molempien huoltajien kanssa	<input type="checkbox"/> Toisen huoltajan luona <input type="checkbox"/> Muu, mikä?	
3 PERHEEN TIEDOT	Huoltajan nimi <input type="checkbox"/> Lähivanhempi	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä
	Työ-/opiskelupaikka, osoite, puhelin ja sähköpostiosoite (pakollinen)		
	Huoltajan nimi <input type="checkbox"/> Lähivanhempi	Henkilötunnus	Ammatti tai tehtävä
	Työ-/opiskelupaikka, osoite, puhelin ja sähköpostiosoite (pakollinen)		
	Muun huoltajan tai aikuisen yhteystiedot		
5 TOIVOTTU VARHAISKASVATUS/ ESIOPETUSYKSIKKÖ	<input type="checkbox"/> Kauttuan päiväkoti - Esiopetus ja varhaiskasvatus 1-6v		<input type="checkbox"/> Päiväkoti Lemmikki - Esiopetus ja varhaiskasvatus 1-6v
	<input type="checkbox"/> Päiväkoti Euranrinkilä - Esiopetus ja varhaiskasvatus 1-6v - Vuorohoito		<input type="checkbox"/> Panelian oppimiskeskus - Esiopetus ja varhaiskasvatus 1-6v
	<input type="checkbox"/> Honkilahden oppimiskeskus - Esiopetus ja varhaiskasvatus 1-6v		<input type="checkbox"/> Perhepäivähoito - 1-6v

5 HOIDON TARVE	Hoidon toivottu alkamispvm	Päivittäinen hoitoaika
	Hoitoaika	<input type="checkbox"/> Yli 5h/pv, kokopäivähoito
	<input type="checkbox"/> Vuorohoito (ilta-/yöhoito)	<input type="checkbox"/> Alle 5h/pv, osapäivähoito
		<input type="checkbox"/> Viikonloppuhoidon tarve
6 KULJETTAMINEN	Mahdollisuus käyttää omaa autoa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
7 LAPSEN NYKYINEN VARHAISKASVATUS	<input type="checkbox"/> Kunnallinen varhaiskasvatus <input type="checkbox"/> Yksityinen varhaiskasvatus <input type="checkbox"/> Hoitaja kotona <input type="checkbox"/> Huoltaja hoitaa	
8 PERHEEN MUUT ALLE 18-VUOTIAAT LAPSET	Nimet ja syntymäajat	
9 HOIDON JÄRJESTÄMISEEN VAIKUTTAVAT TIEDOT	<input type="checkbox"/> Vuorohoito (ilta- ja yöhoito) Selvitys huoltajien työajoista/lapsen hoidontarpeesta	
	<input type="checkbox"/> Muut hoidon järjestämiseen vaikuttavat asiat	
10 MUUT LISÄTIEDOT	<input type="checkbox"/> Lapsen pitkäaikainen krooninen sairaus	
	<input type="checkbox"/> Mahdollinen tuen tarve	
	<input type="checkbox"/> Allergiat (Lääkärin tai terveydenhoitajan todistus toimitettava hoito- tai esiopetuspaikkaan)	
	<input type="checkbox"/> Muuta huomioitavaa	
	Onko lapsen kotona lemmikkieläimiä? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
11 TIETOJEN ANTAJAN ALLEKIRJOITUS	Vakuutan tiedot oikeiksi ja <input type="checkbox"/> Suostun <input type="checkbox"/> En suostu lomakkeessa annettujen tietojen käyttämiseen yhteistyössä hyvinvointialueen ja sivistystoimen viranomaisten kanssa	
	Paikka, aika ja allekirjoitus	

HUOM!

- Hakemus ja tulokset/-selvitykset toimitetaan sivistyspalvelutoimistoon, Sorkkistentie 10, 27510 Eura