



Hakemus on lapsikohtainen. Hakemus palautetaan ensisijaisesti sähköpostitse osoitteeseen mia.kivinen@lemi.fi tai Lemin kunnanvirastoon Toukkalantie 5, 54710 LEMI.

| | | | |
|-----------------------------|---|--------------|------------------|
| LAPSEN TIEDOT | Nimi | | Henkilötunnus |
| | Osoite | Postinumero | Postitoimipaikka |
| | Kotikunta | Äidinkieli | Uskonto |
| | Mahdolliset allergiat, sairaudet sekä muut lapsen kehitykseen liittyvät asiat, jotka ovat tärkeitä tietää esiopetuksessa. | | |
| LAPSEN KANSSA ASUVAT | Äiti tai huoltaja tai isän avio- tai avopuoliso | | |
| | Nimi | | Henkilötunnus |
| | Sähköpostiosoite | Matkapuhelin | Työpuhelin |
| | Ammatti | Työpaikka | |
| | <input type="checkbox"/> ansiotyössä <input type="checkbox"/> opiskelija <input type="checkbox"/> kotona | | |
| | Isä tai huoltaja tai äidin avio- tai avopuoliso | | |
| | Nimi | | Henkilötunnus |
| | Sähköpostiosoite | Matkapuhelin | Työpuhelin |
| | Ammatti | Työpaikka | |
| | <input type="checkbox"/> ansiotyössä <input type="checkbox"/> opiskelija <input type="checkbox"/> kotona | | |
| HUOLTAJUUS | Jos eronnut, vanhemmillä on yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei | | |
| | Toisessa osoitteessa asuvan huoltajan tiedot | | |
| | Nimi | | Henkilötunnus |
| | Osoite | Postinumero | Postitoimipaikka |
| | Sähköpostiosoite | Matkapuhelin | Työpuhelin |
| | Ammatti | Työpaikka | |
| | <input type="checkbox"/> ansiotyössä <input type="checkbox"/> opiskelija <input type="checkbox"/> kotona | | |



| | |
|------------------------------|--|
| ESIOPETUS | <input type="checkbox"/> Lapseni osallistuu kokeiluun opetus- ja kulttuuriministeriön osoittamassa kokeilutoimipaikassa <input type="checkbox"/> Lapseni ei osallistu kokeiluun, vaan saavuttaa kaksivuotisen esiopetuksen tavoitteet muulla tavoin. Katsomme huoltajina, että lapseni saavuttaa tavoitteet: _____ varhaiskasvatuksen nimi/ryhmä/koti |
| VARHAIS- KASVATUS | Lapseni tarvitsee esiopetusta täydentävää varhaiskasvatusta <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei |
| | Toivottu tuntiluokka (tuntia kuukaudessa) <input type="checkbox"/> 0 – 84 <input type="checkbox"/> 85 – 107 |

| | |
|-------------------------------------|--|
| PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS | Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen. |
| | Paikka ja päiväys _____ Huoltajan allekirjoitus _____ _____ / ____ 20____ |