



Hakemus on lapsikohtainen. Hakemus palautetaan 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, vanhemmilla 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	Esiopetusyksikkö:	
	1. Ensisijainen toive	Arvio matkan pituudesta, km
	2. Toissijainen toive	Arvio matkan pituudesta, km
	Mihin seikkoihin haluaisitte kiinnittävän huomiota lapsenne esiopetuspaikan järjestämisessä?	
VARHAIS- KASVATUS	Lapseni tarvitsee esiopetusta täydentävää varhaiskasvatusta <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
	Toivottu tunti luokka (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 _____ / ____ 20__	Huoltajan allekirjoitus _____