

Esiopetus/ varhaiskasvatus	<input type="checkbox"/> Haen vain esiopetukseen	paikka:	alkaen ___/___ 201__
	<input type="checkbox"/> Haen esiopetukseen ja varhaiskasvatukseen	paikka:	alkaen ___/___ 201__
Lapsen henkilötiedot	Sukunimi	Etunimet	Sotu
	Osoite	Puhelin kotiin	Kotikunta
Huoltajien tiedot	Äidin nimi ja sotu	Ammatti	Puhelin
	Työpaikan osoite ja puhelinnumero		
	Sähköpostiosoite		
	Isän nimi ja sotu	Ammatti	Puhelin
Perhesuhteet	Työpaikan osoite ja puhelinnumero		
	Sähköpostiosoite		
Perhesuhteet	<input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> avoliitossa <input type="checkbox"/> asumuserossa <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> naimaton		
Perheen lapset (alle 18-v.)	Nimi ja synt aika	on päivähoidossa, missä	käy koulua
Kujetustarve	<input type="checkbox"/> tarvitsee kuljetuksen aamulla/iltapäivällä esiopetukseen osoitteesta:		
Varhaiskasvatuksen (päivähoidon) tarve esiopetuksen ohella	lapsen päivittäinen hoitoaika ma-pe	iltaisin	hoitopäiviä/kk
	lauantaisin, klo	sunnuntaisin, klo	hoidontarve öisin
Lapsen terveys	Lapsen viimeisin neuvolakäynti, sairaudet jha allergiat (tarvittaessa erillinen selvitys allergioista):		
Tuloselvitys	Esiopetukseen haettaessa tuloksetystä ei tarvita, varhaiskasvatukseen (päivähoitoon) haettaessa tulotiedot pyydetään erikseen. <input type="checkbox"/> Ilmoitan, etten anna tuloksetystä ja hyväksyn korkeimman asiakasmaksun		
Yhteistyö	Toimimme yhteistyössä neuvolan, kasvatus- ja perheneuvolan sosiaalityön sekä koulutoimen kanssa. Voimmeko olla yhteydessä edellä mainittuihin lastanne koskeissa asioissa keskusteltuamme ensin kanssanne? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei		
Tietojen antajan allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun tietojen tarkastamiseen Päiväys Allekirjoitus		
Toimisto täyttää	Asiaksmaksu €/kk	Prosentti	Alkaen, päivämäärä