



LUMIJOEN KUNTA
Sivistystoimi

ESIOPETUKSEEN ILMOITTAUTUMINEN

Lukuvuosi _____ - _____

Lapsen tiedot	Sukunimi	Etunimi	Henkilötunnus	
	Kotiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka	
Lapsen kanssa asuvat	Äidin, huoltajan, avio-/avopuolison nimi	Työpaikka ja -aika		
	Puhelin	Sähköposti		
	Isän, huoltajan, avio-/avopuolison nimi	Työpaikka ja -aika		
	Puhelin	Sähköposti		
Muualla asuvan huoltajan yhteystiedot	Nimi	Puhelin		
	Osoite			
Muuta esiopetuksen järjestämisessä huomioon otettavaa (lausunnot ja epikriisit liitteeksi)	Onko lapsella allergiaa tai jatkuvaa lääkehoitoa vaativaa sairautta?	Kyllä	Ei	
	Onko lapsesi kehityksessä jotain, joka tulisi huomioida?	Kyllä	Ei	
	Saako tarvittaessa olla yhteydessä kouluun, neuvolaan, puhe-, toiminta- ja/tai fysioterapeutteihin tai perheneuvolaan lasta koskevista asioista?	Kyllä	Ei	
	Lisätietoja			
Koulukuljetus	Koulumatka yli 2 km (matka tarkistetaan kouluvirastolla)	Kyllä	Ei	
Lapsen AP/IP toiminta esiopetuksen lisäksi	<input type="checkbox"/> Haemme esiopetuksen lisäksi AP-toimintapaikkaa erillisellä hakemuksella <input type="checkbox"/> Haemme esiopetuksen lisäksi IP-toimintapaikkaa erillisellä hakemuksella <input type="checkbox"/> Lapsi ei tarvitse esiopetuksen lisäksi AP/IP-toimintaa			
Luvat	Oppilaan nimen ja kuvan saa <input type="checkbox"/> ei saa <input type="checkbox"/> julkaista koulun julkaisuissa Oppilaan nimen ja kuvan saa <input type="checkbox"/> ei saa <input type="checkbox"/> julkaista internetissä Oppilaan nimen ja kuvan saa <input type="checkbox"/> ei saa <input type="checkbox"/> julkaista tiedotusvälineissä Oppilaan tiedot saa <input type="checkbox"/> ei saa <input type="checkbox"/> siirää uuteen kouluun/esiopetuspaikkaan			
Allekirjoitus	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen			
	Paikka _____	päiväys _____	huoltajan allekirjoitus _____	

Lomake palautetaan täytettynä koulutoimistoon, os. Poutalantie 1, 91980 Lumijoki
Kuoren päälle merkintä: Ilmoittautuminen esiopetukseen.