



LUMIJOEN KUNTA

ESIOPETUKSEEN ILMOITTAUTUMINEN

Sivistystoimi

Lukuvuosi 20____ – 20____

Lapsen tiedot	Sukunimi	Etunimet	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		
Muulla asuvan huoltajan yhteystiedot	Nimi	Puhelin		
	Osoite			
Muuta esiopetuksen järjestämisessä huomioon otettavaa (lausunnot ja epikriisit liitteeksi)	Onko lapsella allergiaa tai jatkuvaa lääkettä 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"/>	siirtää 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.