



LUMIJOEN KUNTA
P. 050 440 0158

ESIOPETUKSEEN ILMOITTAUTUMINEN

Sivistystoimi

_____._____.20 alkaen

Lapsen tiedot	Sukunimi	Etunimi	Henkilötunnus	
	Kotiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka	
Uskonto ja katsomus				
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	☐ Haemme esiopetuksen lisäksi AP-toimintapaikkaa erillisellä hakemuksella ☐ Haemme esiopetuksen lisäksi IP-toimintapaikkaa erillisellä hakemuksella ☐ Lapsi ei tarvitse esiopetuksen lisäksi AP/IP-toimintaa			
Luvat	Oppilaan nimen ja kuvan saa ☐ ei saa ☐ julkaista koulun julkaisuissa Oppilaan nimen ja kuvan saa ☐ ei saa ☐ julkaista internetissä Oppilaan nimen ja kuvan saa ☐ ei saa ☐ julkaista tiedotusvälineissä Oppilaan tiedot saa ☐ ei saa ☐ 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.