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	
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 koskevissa asioissa?	Kyllä ☐	Ei ☐
	Lisätietoja		
Koulukuljetus	Koulumatka yli 3 km (matka tarkistetaan kouluvirastolla)	Kyllä ☐	Ei ☐
Lapsen AP/IP toiminta esiopetuksen lisäksi	☐ Haemme esiopetuksen lisäksi täydentävän varhaiskasvatuksen paikkaa eVaka -sähköisen asioinnin kautta ☐ Haemme esiopetuksen lisäksi avoimen kerhotoiminnan paikkaa Wilma-järjestelmän kautta ☐ Lapsi ei tarvitse esiopetuksen lisäksi täydentävän varhaiskasvatuksen paikkaa		
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 ☐ 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. Sähköpostitse palautus os. koulutoimisto(at)lumijoki.fi