

Haapaveden kaupunki

LAPSEN ILMOITTAMINEN ESIOPETUKSEEN LUKUVUODELLE LV ____ LOMAKKEEN PALAUTUS KOULUTOIMISTOON	
Lapsen tiedot	Sukunimi: _____
	Etunimet: _____ Henkilötunnus: _____
	Osoite: _____
	Uskontokunta ____ ev. lut, ____ ort ____ muu, mikä: _____, ____ uskontokuntiin kuulumaton
	Äidinkieli: ____ suomi , ____ ruotsi, ____ muu, mikä _____
Huoltajan tiedot	Nimi (ja osoite, ellei sama kuin lapsella): _____ puhelinnumero: _____

Toivomus esiopetuspaikasta:

Ensi- sijainen toivomus	(lähin koulu)	
	Hyttikallion koulu _____	Matka/km/sivu
	Mäkrinteen koulu _____	Matka/km/sivu
	Mieluskylän koulu _____	Matka/km/sivu
	Vatjusjärven koulu _____	Matka/km/sivu
	Vattukylän koulu _____	Matka/km/sivu
	Päivähoitoa tarvitseville lapsille esiopetuspaikka päiväkot	
	Ahjolan päiväkot _____	Matka/km/sivu
	Onnimannin päiväkot _____	Matka/km/sivu
	Päiväkot Taikapuisto (ilmoittaminen myös Taikapuistoon): _____	Matka/km/sivu
	Esiopetuksen lisäksi lapseni tarvitsee päivähoitoa: Kyllä Ei: Hoitopaikkatoive: _____	
Toivomus toissijaisesta esiopetuspaikasta: mikä _____	Matka/km/sivu	

Päiväys ja allekirjoitus:

Muuta huomioitavaa: (voi jättää myös erillisen liitteen)