



LAPINJÄRVEN KUNTA
Varhaiskasvatuspalvelut

**ANOMUS TÄYDENTÄVÄÄN
VARHAISKASVATUKSEEN**

Esikouluopetusta annetaan koulupäivinä pääsääntöisesti
klo 9.00 – 13.00

Haen täydentävää
varhaiskasvatusta esiopetuksen
lisäksi

ajalle

minne

Varhaiskasvatus enintään
20 h/vko (kork. 86 h/kk)

Varhaiskasvatus enintään
yli 20 h – alle 25 h/vko
(kork. 107 h/kk)

Varhaiskasvatus enintään
yli 25 h – alle 35 h/vko
(kork. 150 h/kk)

Lapseni on hakenut esikoulupaikkaa _____

| | | | |
|---|---|---|--|
| Lapsen henkilötiedot | Suku- ja etunimi | Henkilötunnus | |
| | Osoitetiedot | | |
| | Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu, mikä ? | | |
| Huoltajien tiedot | Äidin, huoltajan, avio- tai avopuolison nimi | Henkilötunnus | |
| | Osoitetiedot | Puhelin | |
| | Työ- tai opiskelupaikan nimi ja osoite | | |
| | Isän, huoltajan, avio- tai avopuolison nimi | Henkilötunnus | |
| | Osoitetiedot | Puhelin | |
| | Työ- tai opiskelupaikan nimi ja osoite | | |
| Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset | Nimi ja syntymäaika | Nykyinen hoitopaikka/haettu hoitopaikka | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Päivähoidon tarve | Päivittäinen hoitoaika, klo | <input type="checkbox"/> Hoidon tarve on epäsäännöllinen, katso lisätiedot | |
| | | <input type="checkbox"/> Ilta-, yö- tai viikonloppuhoitoa, katso lisätiedot | |
| Lapsen terveys | Allergioita tai lääkityksiä | | |
| Lapsen erityisavun tarve | Lääkärinlausunto, apuvälineet, lääkitys ja muu huomioon otettava | <input type="checkbox"/> liitteenä | |
| | | <input type="checkbox"/> lähetetään myöhemmin | |
| Lisätiedot | Esim. epäsäännöllinen hoidon tarve tai ilta-, yö- tai viikonloppuhoito tai muut lisätiedot | | |
| Allekirjoitus | Vakuutan, että lomakkeen tiedot ovat oikeat | | |
| | Päiväys _____ | _____ | |
| | | Vanhemman tai muun huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys | |