



**HAKEMUS ESIOPETUKSEEN**

lv. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ruukinkangas

Karhulanvaara

Niva

Perustelu koulun valinnalle \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Oppilas**

Sukunimi \_\_\_\_\_ Etunimet \_\_\_\_\_  
(puhuttelunimi alleviivataan)

Henkilötunnus \_\_\_\_\_ Kotikunta \_\_\_\_\_ Puhelin: \_\_\_\_\_  
(kirjoilla) (oppilaan)

Osoite \_\_\_\_\_  
(myös postinumero ja postitoimipaikka)

Äidinkieli: \_\_\_\_\_

Lapsi osallistuu: Ev.lut.  Ort.  ET  opetukseen.

**Vanhemmat / Huoltajat**

Isä \_\_\_\_\_  
nimi osoite

sähköpostiosoite puh. koti puh. työ

Äiti \_\_\_\_\_  
nimi osoite

sähköpostiosoite puh. koti puh. työ

Huoltaja:  molemmat \_\_\_\_\_

yksinhuoltaja \_\_\_\_\_

Voiko koulu hankkia / antaa tietoja, jotka ovat tarpeellisia esi- ja perusopetuksen järjestämisen aikana sekä edistävät lapsen kasvua, kehitystä ja oppimista (esim. terveydenhoitaja, puheterapeutti, päivähoidon henkilöstö jne.)

kyllä  ei

Saako lapselle antaa tarvittaessa osa-aikaista erityisopetusta (puhe- ja lukiopetusta)

kyllä  ei

Saako koulu tehdä oppimisvaikeuksiin liittyviä tutkimuksia (puhe/luki)

kyllä  ei

Jos lapsi tarvitsee erityisopetusta tai tukiovetusta, siitä ilmoitetaan aina vanhemmille. Muista koulunkäyntiin liittyvistä tutkimuksista sovitaan huoltajan kanssa erikseen.

Muuta huomioitavaa (allergiat, ruokavaliot, lääkärintodistukset, opetusjärjestelyt) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## ESIKOULULAISEN PÄIVÄHOIDON TARVE

### ESIKOULULAISET

Mahdollinen päivähoidon tarve

(Haetaan erikseen varhaiskasvatuksen päivähoitohakemuksella,  
<http://www.suomussalmi.fi/varhaiskasvatus>)

Ei tarvitse päivähoitoa

Tarvitsee päivähoitoa:

Taivalkehto

Karhulanvaara

Päivähoidon hakemisen peruste:  työ  opiskelu  muu syy \_\_\_\_\_

Päivähoidon tarve ajalle: \_\_\_\_\_  kokopäivähoito yli 5 h  
 osapäivähoito enintään 5 h  
 vuorohoito (pv/kk)

Päivittäinen hoitoaika: \_\_\_\_\_  kokopv  
 3-5 h  
 alle 3 h  
 viikonloppuhoito

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_  
päiväys

\_\_\_\_\_  
huoltajan allekirjoitus

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_  
päiväys

\_\_\_\_\_  
huoltajan allekirjoitus

**Palautusosoite: Suomussalmen kunta, Sivistyspalvelut, PL 40, 89601 SUOMUSSALMI**