

**KATSO TÄYTTÖOHJEET**

Esiopetukseen ilmoittautuvat täyttävät  
vain \* merkityt kohdat.

 PÄIVÄHOITON HAKEMINEN

 ESIOPETUKSEEN ILMOITTAUTUMINEN

Viranomaisen merkintöjä

|                               |                               |                          |
|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Vastaanotettu                 | Vastaanottaja                 | Tallennettu<br>Efficiaan |
| 2 vk:n järjestelyaika täyttyy | 4 kk:n järjestelyaika täyttyy |                          |

|  |   |   |  |                |
|--|---|---|--|----------------|
| <b>*Lapsen tiedot</b>                                  | Nimi  | Henkilötunnus   | Äidinkieli (ellei suomi)   |                |
|  | Osoite  | Postinumero ja -toimipaikka   |  |                |
| <b>*Lapsen kanssa asuvat</b>                           | <b>Huoltaja</b>   |   | <b>Samassa taloudessa asuva toinen huoltaja/huoltajan avio- tai avopuoliso</b> |                |
|  | Nimi  | Nimi  |  |                |
|  | Henkilötunnus   | Henkilötunnus   |  |                |
|  | <input type="checkbox"/> Ansiotyössä <input type="checkbox"/> Opiskelija <input type="checkbox"/> Kotona <input type="checkbox"/> Yksityis-yrittäjä   | <input type="checkbox"/> Ansiotyössä <input type="checkbox"/> Opiskelija <input type="checkbox"/> Kotona <input type="checkbox"/> Yksityis-yrittäjä |  |                |
|  | Työ-/opiskelupaikka   | Työ-/opiskelupaikka   |  |                |
|  | Työ-/opiskeluaika (kellonajat)  | Työ-/opiskeluaika (kellonajat)  |  |                |
|  | Puhelin   | Puhelin työhön  | Puhelin  | Puhelin työhön |
|  | Sähköpostiosoite  | Sähköpostiosoite  |  |                |
| <b>*Perhetilanne</b>                                   | <input type="checkbox"/> naimaton<br><input type="checkbox"/> avioliitto<br><input type="checkbox"/> avoliitto<br><input type="checkbox"/> rekisteröity parisuhde<br><input type="checkbox"/> eronnut<br><input type="checkbox"/> erossa asuva<br><input type="checkbox"/> muu huoltaja | <input type="checkbox"/> Yhteishuoltajuus<br>etähuoltajan nimi,<br>osoite, puh. nro<br><br><br><br><input type="checkbox"/> Yksinhuoltajuus         | Perheen alle 18-v. lasten nimet<br>ja syntymäajat<br><br><br><br><br><br>      |                |
|  | <b>*Hoidon toivottu alkamispäivä</b>  | ___ / ___ 20___   |  |                |
| <b>*Toivottu päivähoitopaikka/ esikoulu</b>            | Ensisijainen toive (kts. täyttöohje)  |   |  |                |
|  | Päiväkodin / ryhmäperhepäiväkodin / esikoulun / perhepäivähoitajan nimi tai toivottu päivähoitoalue<br><br><br>   |   |  |                |
| Vaihtoehtoisten päivähoito- / esiopetuspaikkojen nimet |   |   |  |                |
| 1. _____   |   |   |  |                |
| 2. _____   |   |   |  |                |
| 3. _____   |   |   |  |                |

