

ESIOPETUKSEEN ILMOITTAUTUMINEN

lukuvuodelle 2025-2026

Heinäveden kunta/varhaiskasvatustoimisto

Kermanrannantie 7, 79700 Heinävesi

Lapsen tiedot	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleiviivattuna)		Henkilötunnus	
	Lapsen kotikunta	Lapsen asuinkunta	Kansalaisuus	Äidinkieli
	Kotiosoite, postinumero ja -toimipaikka		Uskonto	<input type="checkbox"/> väestörekisteri <input type="checkbox"/> ev.lut.srk <input type="checkbox"/> ortodok.srk <input type="checkbox"/> muu

Huoltajien tiedot	Äidin nimi	Henkilötunnus	Puhelin	Työpuhelin
	Osoite, postinumero ja -toimipaikka		Sähköpostiosoite	
	Isän nimi	Henkilötunnus	Puhelin	Työpuhelin
	Osoite, postinumero ja -toimipaikka		Sähköpostiosoite	
	Muun huoltajan tai avoliitossa elävän nimi	Henkilötunnus	Puhelin	Työpuhelin
	Osoite, postinumero ja -toimipaikka		Sähköpostiosoite	

Esiopetuspaikka	<input type="checkbox"/> OTTO KOTILAISEN KOULU, erillinen esiopetusryhmä varhaiskasvatuksen alaisuudessa <input type="checkbox"/> KARVION KOULU, perusopetuksen alaisuudessa
------------------------	---

Kuljetus	<input type="checkbox"/> Lapsemme ei tarvitse kuljetusta <input type="checkbox"/> Lapsemme tarvitsee kuljetuksen (koti/hoitopaikka-esiopetus, esiopetus-koti/hoitopaikka)
AAMULLA	Osoite, mistä? _____ Osoite, mihin? _____
	Osoite, mistä? _____ Osoite, mihin? _____
ILLALLA	Osoite, mistä? _____ Osoite, mihin? _____
	Osoite, mistä? _____ Osoite, mihin? _____
Koulumatkan pituus yhteen suuntaan: _____ km ja siitä sivutien osuus 100 metrin tarkkuudella: _____ m	

Lisätietoja	Tarvitseeko lapsenne päivähoitoa? <input type="checkbox"/> Kyllä; varhaiskasvatushakemus on ohessa. <input type="checkbox"/> Ei
	Onko lapsellanne allergioita? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
	Jos vastasit myöntävästi, mitä? _____
	Muuta lapsenne terveydentilaan liittyvää? (esim. lääkitys, sairaudet, kehitysviivästymät...)

	Saako tarvittaessa olla yhteydessä muiden yhteistyötahojen (kuten esim. neuvolan, päivähoiton, koulun...) kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskeissa asioissa? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

Tietojen antajan allekirjoitus	Paikka, aika ja allekirjoitus _____ (Lisätietoja voi kirjoittaa tarvittaessa paperin kääntöpuolelle!)
---------------------------------------	---

Oppilasta koskevat tiedot rekisteröidään koulutoimiston ylläpitämään peruskoulun oppilasrekisteriin sekä varhaiskasvatustoimiston ylläpitämään Pro Consona Päivähoito ohjelmaan, joiden rekisteriselosteet ovat nähtävissä koulutoimistossa. Lisätietoja rekisteristä ja rekisteröidyn oikeuksista saa koulutoimistosta. Tietolähde: Väestörekisterijärjestelmä.